

## 1. Données personnelles

Nom  Prénom  N° de licence

Rue  N°  Bte  Pays

C.P.  Local.  Date de naissance  Sexe  F  M

Affilié(e) au cercle sportif  Indice

**souhaite être muté(e)** S.4.2.7 – Mutation pour cas de force majeure – (ROI partie sportive)

au cercle sportif  Indice

## 2. Accord sur la mutation

*Cercle sportif actuel*

Président  Nom :

*Signature du Président du cercle sportif actuel*

Secrétaire  Nom :

*Signature du secrétaire du cercle sportif actuel*

*Cercle sportif acquéreur*

Président  Nom :

*Signature du Président du cercle sportif actuel*

Secrétaire  Nom :

*Signature du secrétaire du cercle sportif actuel*

(à défaut d'une des deux signatures, la majorité du comité remplacera valablement la ou les signatures manquantes, à condition que la composition de celui-ci ait été adressée au Secrétaire provincial dont le club dépend et au Secrétaire général avant le 15 mai de la saison en cours)

*Signature de l'affilié(e)*

*Signature du représentant légal (pour les mineurs)*

## 3. Envoyer le document au siège de la Fédération

Par courrier recommandé, **sous peine d'irrecevabilité** uniquement à l'AFTT (Allée des artisans, 5 - 5590 CINEY).

Un seul exemplaire par enveloppe sous peine d'irrecevabilité de tous les documents.