

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 :
-----------	-------

Cercle sportif acquéreur

Président	Nom :
-----------	-------

Signature du Président du cercle sportif actuel

Signature du Président du cercle sportif actuel

Secrétaire	Nom :
------------	-------

Secrétaire	Nom :
------------	-------

Signature du secrétaire du cercle sportif actuel

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.