



INTENTION DE MUTATION

Comité Département :

Association :

N° Licence :

Nom du joueur demandeur :

Prénom : Date de Naissance :

Adresse :

Courriel :

Changement de Département : OUI / NON

Changement de Pays UE : OUI / NON

Changement de Département Hors UE : OUI / NON

Réponse Obligatoire

Prochaine Association (facultatif) :

Prochain département ou pays (Facultatif) :

Fait à Le

Mode de paiement : Espèce / Virement / Chèque N°

Signature du demandeur

Avis du Président de l'Association quittée
Date et signature, cachet de l'Association

Avis du Président du Comité Départemental quitté
Date et signature, cachet du CD

**CE FORMULAIRE EST A RENVoyer AU COMITE DEPARTEMENTAL SIGNÉ ET
TAMPONNÉ PAR LE CLUB QUITTÉ ACCOMPAGNÉ DU REGLEMENT CORRESPONDANT**

TARIF NC/Promotion (max 50€) : (Part FFPJP 20€)

TARIF Honneur (max 100€) : (Part FFPJP 45€)

TARIF Élite (max 200€) : (Part FFPJP 95€)

TOUT FORMULAIRE NON ACCOMPAGNÉ DU REGLEMENT SERA REFUSE.