



INTENTION DE MUTATION

Nom du Club : N° :

N° de Licence du joueur:Classification

Nom du joueur demandeur :

Prénom : Date de Naissance :

Adresse :

..... Téléphone :

Courriel (**Ecrire lisiblement SVP**) :

Facultatif : Prochain club ☐ Prochain Dpt ou Pays ☐

Mode de Paiement : ☐ Espèces/ ☐ Chèque N° :

**Avis du (de La) Président (e) de
l'Association quittée**

- ☐ FAVORABLE
☐ DEFAVORABLE

Date :

Fait à :

Date :

Signature du Demandeur

**CE FORMULAIRE SIGNÉ ET TAMPONNÉ PAR LE CLUB
QUITTÉ EST À RENVOYER PAR LE DEMANDEUR À :**

Comité Départemental du RHÔNE
26, 6^{ème} Rue 69800 SAINT-PRIEST

ACCOMPAGNÉ :

- Du Règlement à l'ordre de : **CD69 FFPJP**
- D'une enveloppe timbrée libellée à l'Adresse du Demandeur pour le retour de ce document (**Si aucune adresse Mail n'est indiquée**).

PRIX DE LA MUTATION SELON CLASSIFICATION

50 € Pour joueurs non classés et « Promotion »

100 € Pour joueurs « Honneur »

200 € pour joueurs « Elite »

25 € Pour joueurs ayant une carte Handicap

**TOUT FORMULAIRE NON ACCOMPAGNÉ
DU RÈGLEMENT SERA REFUSÉ**

Réservé au Comité Départemental

Récépissé N° :

Réceptionné par :

Le :

Libéré par :

Le :

Signature et Cachet :