



COMITE DEPARTEMENTAL de la HAUTE-SAVOIE

Place des Rhododendrons 74000 ANNECY

Tel / Fax 04 50 67 28 43

e.mail : fsgt74@cegetel.net

MUTATION JOUEUR SECTION FOOTBALL

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

DATE DE NAISSANCE : NUMERO TEL. PORTABLE :

ADHERENT DU CLUB : NUMERO DE LICENCE :

Désire muter au club de

A..... le
Signature du joueur demandeur, licencié

AVIS DU CLUB que le joueur licencié désire quitter

Favorable **Défavorable**

Nom, prénom, date et signature du responsable

ACCORD DU CLUB que l'adhérent désire rejoindre

Favorable **Défavorable**

Nom, prénom, date et signature du responsable

ACCORD de la section foot ou de la FSGT

Favorable **Défavorable**

Annecy le

DATE A LAQUELLE SERA VALIDE LA MUTATION

Nom, prénom et signature du responsable

Joindre la licence lors de la présentation de cette attestation pour l'accord de la section foot ou de la FSGT au secrétariat de la FSGT