



# 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 25€)**

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

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

**TOUT FORMULAIRE NON ACCOMPAGNÉ DU REGLEMENT SERA REFUSE.**