

MUTATION INTER-CLUBS

Dans le département de la Gironde

1/ L'intéressé(e)

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Licencié(e) U.F.O.L.E.P. dans le club suivant : _____

Désire être muté(e) pour la saison : _____

Dans le club U.F.O.L.E.P. suivant : _____

Voici mes motifs : _____

Date et Signature

2/ Le club quitté

Le Comité Directeur du club quitté s'est réuni le : _____

et a donné un **avis favorable** -**défavorable**

à cette demande de mutation pour les raisons suivantes : _____

Date

Cachet de l'Association

Signature du Président

3/ Le club recevant

Le Comité Directeur du club s'est réuni le : _____

et a donné un **avis favorable** -**défavorable**

à cette demande de mutation pour les raisons suivantes : _____

Date

Cachet de l'Association

Signature du Président

4/ Si changement de département : Avis du Comité Départemental U.F.O.L.E.P. quitté (2)

Le Comité Départemental U.F.O.L.E.P. de : _____

donne un **avis favorable** -**défavorable**

à cette demande de mutation pour les raisons suivantes : _____

Date :

Date :

Signature du Président du Comité
Départemental U.F.O.L.E.P.

Signature du Responsable de la Commission
Départementale Statuts et Règlements

5/ Le Comité Départemental U.F.O.L.E.P. 33

S'est réuni le : _____

Décision prise **Favorable à cette mutation (1)** **Défavorable à cette mutation (1)**

Date :

Date :

Signature du Président du Comité
Départemental U.F.O.L.E.P.

Signature du Responsable de la Commission
Départementale Statuts et Règlements

(À communiquer à l'intéressé(e))

(1) Rayer les mentions inutiles

(2) Seulement en cas de changement de département