



INTENTION DE MUTATION

Comité Département : **COMITE DE L'HERAULT – CD34**

Association quittée : N° :

N° Licence :

N° de téléphone :

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 **Réponses Obligatoires**

Prochaine Association (facultatif) :

Prochain département ou pays (Facultatif) :

Mode de paiement : Espèce / Chèque N° :

Avis du (de la) Président(e) de l'Association quittée

Favorable Défavorable

Date :

Signature et cachet de l'Association

Fait à

Le

Signature du demandeur

Réservé au Comité départemental de l'Hérault

TOUT FORMULAIRE NON ACCOMPAGNÉ
DU REGLEMENT SERA REFUSE

**CE FORMULAIRE EST A RENVOYER PAR LE DEMANDEUR SIGNÉ ET TAMPONNÉ PAR LE CLUB QUITTE AU :
COMITE DEPARTEMENTAL DE L'HERAULT – 2 SQUARE JEAN JAURES – 34920 LE CRES
ACCOMPAGNÉ DU REGLEMENT CORRESPONDANT :**

- TARIF NC/Promotion** (max 50 €) : **50 €** (Part FFPJP 20 €)
- TARIF Honneur** (max. 100 €) : **75 €** (Part FFPJP 45 €)
- TARIF Élite** (max 200 €) : **125 €** (Part FFPJP 95 €)

Chèque libellé à l'ordre de : CD34 FFPJP

