

**DEMANDE
 DE MUTATION
 DE LICENCE**

Date de réception à la Ligue ou au Comité

Imprimé à utiliser à compter de Janvier 2017

NOM : _____ Prénom : _____

Né le : _____ à : _____ N° de licence :

--	--	--	--	--	--	--

Licencié à l'Association : _____

N° affiliation FFPB

--	--

Ligue

--	--	--

Comité

--	--	--

Association Ligue : _____ Comité : _____

Association pour laquelle est établie la demande de Mutation :

NOM (en toutes lettres) _____

N° affiliation FFPB

--	--

Ligue

--	--	--

Comité

--	--	--

Association Ligue : _____ Comité : _____

Résidence effective du licencié à la date de la demande : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Tél : _____

Motif de la demande de Mutation : _____

<p><i>Signature du demandeur titulaire de la licence : Pour un mineur NOM et signature des parents</i></p> <p>Le : _____</p>	<p>Avis du Président de l'Association où le demandeur est actuellement licencié</p> <p>FAVORABLE <input type="checkbox"/> DÉFAVORABLE <input type="checkbox"/> (Mettre une croix dans la case correspondante)</p> <p>Motif de l'avis Défavorable: _____</p> <p>Le : _____ Signature : _____</p> <p>NOM : _____</p>		
<p><i>Visa du Président de l'Association d'accueil</i></p> <p>Le : _____</p> <p>NOM : _____</p> <p>Signature : _____</p> <p>Adresser la demande au siège du Comité ou de la Ligue où le demandeur est actuellement licencié.</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%; padding: 5px;"> Décision de la Ligue ou du Comité : Le : _____ ACCORDEE <input type="checkbox"/> REFUSEE <input type="checkbox"/> Motif du Refus : _____ </td> <td style="width: 20%; padding: 5px; vertical-align: top;"> Montant des Droits _____ NOM et Signature : _____ </td> </tr> </table>	Décision de la Ligue ou du Comité : Le : _____ ACCORDEE <input type="checkbox"/> REFUSEE <input type="checkbox"/> Motif du Refus : _____	Montant des Droits _____ NOM et Signature : _____
Décision de la Ligue ou du Comité : Le : _____ ACCORDEE <input type="checkbox"/> REFUSEE <input type="checkbox"/> Motif du Refus : _____	Montant des Droits _____ NOM et Signature : _____		
<p>APPEL à la Commission Administrative FFPB</p> <p>Appel reçu le : _____</p> <p>Motif de l'appel : _____</p>	<p>DECISION de la Commission Administrative FFPB</p> <p>Le : _____</p> <p>ACCORDEE <input type="checkbox"/> REFUSEE <input type="checkbox"/> Motif du refus: _____</p> <p>NOM et Signature : _____</p>		

IMPORTANT :

- La demande de Mutation doit être parvenue au siège de la Ligue ou du Comité où le joueur est licencié le jour de la demande au plus tard, le 01 DECEMBRE ou le 01 JUILLET, dûment remplie signée et accompagnée des pièces justificatives : (bulletin de salaire ou attestation de l'employeur précisant que le demandeur est salarié de l'entreprise ou justificatifs de domicile suivants : électricité, téléphone fixe ou ADSL, eau, quittance de loyer) (art. 221.41.1) et des droits réglementaires constitués par les frais de dossier plus les indemnités de mutation (art 39 du règlement financier).

- Toute demande non conforme, incomplète ou arrivée hors délai sera refusée et retournée au demandeur.