



FEDERATION SPORTIVE ET GYMNIQUE DU TRAVAIL

COMITE DE LA LOIRE

AVIS DE MUTATION

Nom de l'adhérent : LICENCE N°

Adresse : Né le

Sport pratiqué :

Adhérent du club : A le

Désire muter pour le club : Signature :

AVIS DU CLUB QUE L ADHERENT DESIRE QUITTER

 FAVORABLE DEFAVORABLE DATE

Signature du secrétaire et cachet obligatoire

AVIS DE LA COMMISSION DEPARTEMENTALE DE CYCLISME

FAVORABLE DEFAVORABLE DATE

Décision : Signature

AVIS DU COMITE DEPARTEMENTAL DE LA LOIRE

FAVORABLE DEFAVORABLE DATE

Décision : Signature