



FEDERATION SPORTIVE ET GYMNIQUE DU TRAVAIL  
COMITE DE LA LOIRE

## AVIS DE MUTATION

Nom de l'adhérent : ..... N° de licence : .....  
Adresse : ..... Né le : .....  
.....

Sport pratiqué : .....  
Adhérent du club : .....  
Désire muter pour le club : .....

---

### AVIS DU CLUB QUE L'ADHERENT DESIRE QUITTER

  Favorable       Défavorable      Date : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_

Signature du secrétaire et cachet obligatoire :

---

### AVIS DE LA COMMISSION DEPARTEMENTALE DE CYCLISME

  Favorable       Défavorable      Date : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_

Signature :

---

### AVIS DU COMITE DEPARTEMENTAL DE LA LOIRE

  Favorable       Défavorable      Date : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_

Signature :