



الإتحاد الجزائري لكرة الطاولة  
Fédération Algérienne de Tennis de Table



Agrément n° 067/77 du 15.01.1977

Siège : Complexe Olympique Mohamed Boudiaf, Dely-Ibrahim, Alger  
Tél/Fax +213 23 25 82 52 - E-mail : algeria.fatt@gmail.com

**DEMANDE DE MUTATION**

(La période des mutations est fixée du 1er au 31 Octobre 2018)

Je Soussigné (nom et prénom) \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Licencié précédemment à : \_\_\_\_\_

Demande par la présente, à signer une nouvelle licence au sein du club de: \_\_\_\_\_

Pour le motif suivant : \_\_\_\_\_

Fait à ..... Le .....

Signature du tuteur pour les mineurs  
(Légalisée par l'A.P.C.)

Signature de l'intéressé(e)

Avis de la ligue quittée : .....  
Date : .....  
Cachet et signature

Avis du club quitté : .....  
Date : .....  
Cachet et signature

Avis de la ligue qui reçoit: .....  
Date : .....  
Cachet et signature

Avis du club qui reçoit: .....  
Date : .....  
Cachet et signature

Avis de la F.A.T.T .....  
Date : .....

Date : .....  
Cachet et signature