



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
Tel/Fax +213 23 25 82 52 - E-mail : algeria.fatt@gmail.com

DEMANDE DE MUTATION

(La période des mutations est fixée du 1er au 28 Février 2021)

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 de l'intéressé(e)

Avis de la section quittée :

Date :

Cachet et signature du Président (Obligatoire)

Avis du club quitté :

Date :

Cachet et signature du Président (Obligatoire)

Avis de la section qui reçoit:

Date :

Cachet et signature du Président (Obligatoire)

Avis du club qui reçoit:

Date :

Cachet et signature du Président (Obligatoire)

Avis de la F.A.T.T

Date :

Cachet et signature