



الإتحاد الجزائرية لكرة الطاولة  
Fédération Algérienne de Tennis de Table

Agrément n° 067777 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

( Période exceptionnelle du 13 au 21/12/2021)

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 : \_\_\_\_\_

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

Fait à ..... Le .....

Signature de l'intéressé(e)

Avis de la section quittée..... Date : ..... Cachet et signature (Obligatoire)
--

Avis du club quitté : ..... Date : ..... Cachet et signature (Obligatoire)
--

Avis de la section qui reçoit :..... Date : ..... Cachet et signature (Obligatoire)
--

Avis du club qui reçoit :..... Date:..... Cachet et signature (Obligatoire)
---

Avis de la FATT ..... Date .....

Cachet et signature