

FEDERATION FRANCAISE DE BOXE

DEMANDE DE MUTATION

A transmettre sous pli recommandé

<p>AU COMITE REGIONAL</p> <p>dont vous dépendez</p> <p>si la mutation est demandée</p> <p>pour un club du même Comité</p>	<p>AU COMITE REGIONAL QUITTE</p> <p>et</p> <p>AU COMITE REGIONAL RECEVEUR</p> <p>si la mutation est demandée</p> <p>pour un club d'un autre Comité</p> <p>(voir au verso la liste des Comités régionaux)</p>
---	--

N.B. Période réglementaire de mutation : du 1er au 31 août de la saison en cours, toute mutation en dehors de ce délai est considéré comme hors période réglementaire et nécessite l'accord du club quitté

Date de la demande : _____

Je, soussigné :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse complète : _____

Club quitté : _____

Nom du Comité régional : _____

Demande ma mutation pour le club : _____

Nom du Comité régional : _____

Motif de la demande (*joindre toute pièce utile*) : _____

Signature du Boxeur

Pour les Mineurs

Autorisation obligatoire de la personne
détentrice de l'autorité parentale.

Signature précédée de la mention manuscrite :

"BON POUR AUTORISATION PARENTALE"

Date : _____

Signature

Qualité du signataire : Père - Mère - Tuteur

(rayer la mention inutile)

OBLIGATOIRE

**L'avis favorable du club quitté
doit être joint à la présente par
une lettre à en-tête de ce club
et signé par son Président**

Réservé au Comité Régional

LISTE DES COMITES REGIONAUX

ALSACE LORRAINE

AUVERGNE

BOURGOGNE

BRETAGNE

CHAMPAGNES ARDENNES

DAUPHINE SAVOIE

FLANDRES

FRANCHE COMTE

AQUITAINE

ILE DE FRANCE

LANGUEDOC ROUSSILLON

LIMOUSIN POITOU

LYONNAIS

NORMANDIE

ORLEANAIS

PROVENCE

MIDI PYRENEES

PICARDIE

PAYS DE LA LOIRE

GUYANE

GUADELOUPE

REUNION

MARTINIQUE

NOUVELLE CALEDONIE

POLYNESIE FRANCAISE