



# DEMANDE DE MUTATION – CLUB D'ACCUEIL

## FORMULAIRE N° 3

Ce formulaire est à adresser **par le club d'accueil** au comité régional dont il dépend, au comité régional du club quitté et, pour les licenciés classés, à la Commission Nationale des Mutations (siège fédéral).

Je soussigné(e).....Président (e) du club.....  
(Prénom – Nom) (en toutes lettres)  
....., Comité Régional.....atteste accueillir au sein de ce  
(en toutes lettres)  
club, M. Mme, Melle.....né(e) le.....  
(Prénom – Nom)  
précédemment licencié (e) au club.....  
(en toutes lettres)  
Comité Régional.....sous le numéro de licence / . . . . / . . . / . . . . /  
(en toutes lettres)

Fait à.....le.....

Signature

Gymnaste de haut niveau

Oui

Non

---

### ✧ *Attestation du licencié majeur*

Je soussigné(e).....précédemment licencié (e) au club de  
(Prénom – Nom)  
.....né(e) le.....  
(en toutes lettres)  
licence n° / . . . . / . . . / . . . . / confirme la demande de mutation pour le club de.....  
(en toutes lettres)  
.....et atteste être à jour de cotisation avec le club quitté.

Fait à.....le.....

Signature

---

### ✧ *Attestation du représentant légal du licencié mineur*

Je soussigné.....représentant légal de.....  
(Prénom – Nom) (Prénom – Nom)  
.....précédemment licencié (e) au club de.....  
(en toutes lettres)  
.....né(e) le.....licence n° / . . . . / . . . / . . . . / confirme la  
demande de mutation pour le club de.....  
(en toutes lettres)  
et atteste être à jour de cotisation avec le club qu'il (elle) quitte.

Fait à.....le.....

Signature