

# FÉDÉRATION FRANÇAISE DE BOXE

## DEMANDE DE MUTATION

A transmettre sous pli recommandé

<p>AU COMITE REGIONAL</p> <p>dont vous dépendez</p> <p><u>Si la mutation est demandé</u></p> <p><u>Pour un club du même Comité</u></p>	<p>AU COMITE REGIONAL QUITTE</p> <p>ET</p> <p>AU COMITE REGIONAL <u>RECEVEUR</u></p> <p><u>Si la mutation est demandé</u></p> <p><u>Pour un club d'un autre Comité</u></p> <p><i>Voir au verso la liste des Comités Régionaux</i></p>
--	---

**NB:** Période réglementaire de mutation : du 1<sup>er</sup> au 31/08 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 : . . / . . /200

*JE SOUSSIGNE*

NOM : ..... Prénom.....

Adresse actuelle 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 : «**BON POUR AUTORISATION PARENTALE**»

.....  
DATE : . . / . . /200

Qualité du signataire : Père Mère Tuteur (*rayez la mention inutile*)

Signature

**OBLIGATOIRE**

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

RESERVE AU C.R.