



# Fédération Sportive et Gymnique du Travail

COMITÉ DÉPARTEMENTAL DES ALPES MARITIMES

## **COMMISSION CYCLISTE** AVIS DE MUTATION SAISON 2011 / 2012

27, rue Smolett  
06300 NICE  
Tél. 04 93 89 74 53  
Fax 04 93 56 79 84

E-mail : [Fsgtcyclisme06@aol.com](mailto:Fsgtcyclisme06@aol.com)  
Site : [www.fsgtcyclisme06.com](http://www.fsgtcyclisme06.com)

NOM DE L'ADHERENT :  
(en majuscules)

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

CLUB D'ORIGINE :

CATEGORIE :

N° DE LICENCE :

DESIRE MUTER AU CLUB :

A \_\_\_\_\_, le

Signature du licencié

---

AVIS DU CLUB QUE LE/LA LICENCIE/EE DESIRE QUITTER :

FAVORABLE (1)  
DEFAVORABLE (1)  
RAISON DE REFUS :

NOM et SIGNATURE

(1) Rayer la mention inutile

---

AVIS DE LA COMMISSION CYCLISTE :

Rappel : La demande de mutation est valide du 1<sup>er</sup> Novembre 2011 au 31 Décembre 2011, au-delà elle est soumise à une pénalité de 20€ à régler à la Commission Cycliste.