FEDERATION FRANCAISE DE BASKET BALL
COMITE DEPARTEMENTAL DES ALPES MARITIMES

MUTATION (sur papier BLANC)

CACHET DU COMITE
ET DATE D'ACCEPTATION DU DOSSIER

NOM DU CLUB : **N° Informatique :**

DATE DE LA DEMANDE :

NOM	PRENOM	N° LICENCE	TAILLE REELLE obligatoire	Préciser si : Arbitre (date de naissance) Non-Joueur Le Surclassement : D - R ou N	PIECES A JOINDRE A LA DEMANDE DE LA LICENCE
					Bordereau FFBB de demande de licence signé et tamponné (certificat médical de moins de 3 mois) + récépissé de recommandé + feuille rose de mutation. **Certificat d'assurance si celle de la FFBB a été refusée ou assurance choisie cochée (A-B-C)** **Document bleu : Surclassement Départ. Ou Région** **Document jaune : Compétition Nationale**