



# FEDERATION ROYALE MAROCAINE DE TENNIS

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE MUTATION

SAISON 2019/2020

### Joueur concerné

**Nom :**  
**Prénom :**  
Date de naissance :  
Club d'origine:  
N° de Licence :  
  
Je désire muté du Club :  
au Club :  
  
Signature du joueur :

### Club d'origine

**Club :**  
**Président :**  
  
Avis :  Favorable  
 Défavorable  
  
Date :  
  
Cachet                      Signature

### Club d'accueil

**Club :**  
**Président :**  
  
Avis :  Favorable  
 Défavorable  
  
Date :  
  
Cachet                      Signature

Date de dépôt :  
Cachet du club  
d'origine :

### Réservé à la FRMT :

Date de réception :