

# Fédération Sportive et Gymnique du Travail

Commission Cycliste de Saône-et-Loire



## DEMANDE DE TRANSFERT INTER CLUB

Nom et Prénom de l'adhérent : .....

Licence n° : .....

Catégorie : .....

Adresse : .....  
.....

Adhérent du Club F.S.G.T. : .....

Comité : .....

Désire solliciter une licence au Club F.S.G.T. de : .....

Date et signature obligatoire (1)

(1) Pour les mineurs, signature des parents ou tuteur

**AVIS DU CLUB que l'adhérent désire quitter**

**FAVORABLE - DEFAVORABLE** (Rayer la mention inutile)

Motif de l'avis défavorable : .....  
.....

Date et Signature du Président

Cachet du Club

**AVIS DE LA COMMISSION CYCLISTE DEPARTEMENTALE F.S.G.T.**

**FAVORABLE - DEFAVORABLE** (Rayer la mention inutile)

Motif de l'avis défavorable : .....  
.....

Date et Signature du Président

Cachet du Club