

نموذج رقم : 7

صورة اللاعب

طلب الانتقال

DEMANDE DE MUTATION

الموسم : /

حرر ب في / /

أنا الموقع أسفله

الإسم الكامل : الصفة :

الحامل للرخصة الجامعية رقم : بنادي :

أرخص للاعب

الإسم العائلي : / **Nom** :

الإسم الشخصي : / **Prénom** :

رقم البطاقة الوطنية :

العنوان :

الحامل للرخصة الجامعية رقم : لموسم /

المرتب في فئة (1) الكبار - الشبان - الصغار - الفتيان - البراعم - الكناكيت

و ذلك بالإلتحاق بصفة نهائية بنادي ابتداء من تاريخ / /

توقيع اللاعب توقيع الرئيس أو العضو المعتمد

للنادي المستقيل و خاتمته

توقيع الرئيس أو العضو المعتمد

لنادي المرخص و خاتمته

رأي الجامعة الملكية المغربية للشطرنج :

التوقيع و الطابع :