|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fédération Equestre Algérienne****Adresse** : 148, Avenue de l’A.L.N Caroubier Alger**Tél.** : 021 49 70 11 **Fax** : 021 49 81 06 |  | **الاتحادية الجزائرية للفروسية****العنوان** : 148, نهج جيش التحرير الوطني الخروبة الجزائر**الهاتف** : 11 70 49 021 . **الفاكس** : 06 81 49 021 |

*FORMULAIRE DE DEMANDE*

*DE TRANSFERT DE CAVALIER*

**Nom du cavalier** :…………………………………...……. **Prénoms** :…………………………………….

**Date et lieu de naissance** : ………………………………...………………………………………………

**Club d’origine** :…………………………… **N° licence** :……..……**Délivré** **le** :………………………..

**Date de libération** : …………………………………………………………………………………………..

**Nouveau Club** :…………………………………**Date d’adhésion** :………………………………………

**Motifs du transfert** : …………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **Demande de libération et/ou transfert.****Je sollicite, par le présent, la libération du club d’origine et/ou mon transfert au club : …………………****Signature****Date** | **Je soussigné, Président du club d’origine, atteste que le cavalier susnommé est libre de tout engagement.*****LIBERABLE*****(Cachet et signature)****Date :** |
| **Je soussigné, Président du club d’accueil, atteste par la présente, avoir accepté le cavalier susnommé et sollicite son inscription au nom du club.****(Cachet et signature)****Date :** | **Visa F. E. A.** |

Important : La demande de transfert n’est recevable que si elle satisfait aux conditions suivantes :

* ***le formulaire doit être rempli sans surcharge d’écriture, accompagné de la demande avec la licence du club d’origine.***
* ***Règlement des frais de transfert fixés à 1000,00 dinars.***
* ***Joindre à la demande copie du contrat éventuellement.***