TUTORAT RELATIF A DES JOUEURS SOUS CONVENTION DE FORMATION AVEC LE CENTRE DE FORMATION D'UN CLUB PROFESSIONNEL

A REMPLIR PAR LES CLUBS CONCERNES ET A RETOURNER A LA F.F.R.

AVANT LE 31 DECEMBRE DE LA SAISON EN COURS (LE CACHET DE LA POSTE FAISANT FOI)

NOM DU CLUB « TUTEUR » :

NOM DE L'ASSOCIATION « TUTRICE » :

JOUEURS DE + 18 ANS	
JOUEURS PRETES PAR LE CLUB « TUTEUR » A L'ASSOCIATION « SOUS TUTELLE » [3 JOUEURS MAXIMUM]	
Nom	N° de licence
Prénom	Signature

JOUEURS DE – 18 ANS ET AU-DESSOUS	
JOUEURS PRETES PAR LE CLUB « TUTEUR » A L'ASSOCIATION « SOUS TUTELLE » [3 JOUEURS MAXIMUM]	
Nom	N° de licence
Prénom	Signature de son représentant légal

Afin de valider le TUTORAT, joindre impérativement
une copie des cartes de qualification 2016/2017

Club « tuteur » :		**Association « sous tutelle » :**
Niveau : Code Club F.F.R. : Code du Comité :		Niveau : Code Club F.F.R. : Code du Comité :
Le Président du club « tuteur » Date, signature et cachet du club	**Le Président de la Société sportive** (Dans l'hypothèse où le centre de formation est rattaché à la société sportive) Date, signature et cachet de la Société sportive	**Le Président de l'association « sous tutelle »** Date, signature et cachet de l'association
Avis de la Commission Formation F.F.R./L.N.R. Date, signature		**Le Secrétaire Général de la F.F.R.** Date, signature et cachet de la F.F.R.