



FORMULAIRE

TRANSFERT D'UN JOUEUR

SAISON 2024

Formulaire à retourner à Cindy Bonneville à l'adresse suivante : cindy.bonneville@ffe.com
FFE Compétition - Parc Equestre Fédéral - 41600 LAMOTTE

Merci d'accompagner ce présent formulaire d'une explication écrite des motivations du transfert.

ORGANISATION DES COMPETITIONS

Art V.5 – CLUB D'ORIGINE, TRANSFERTS, TRANSMISSION, ENTENTES ET CHANGEMENT DE CLUB

A - Club d'origine

Les joueurs évoluant uniquement au sein des épreuves des divisions CLUB, n'ont pas de club d'origine.

Un joueur évoluant dans une épreuve des divisions AMATEUR et/ou PRO, doit obligatoirement être licenciés dans le club pour lequel il joue. Son club d'origine est celui dans lequel il est licencié lors de sa première participation de la saison dans une épreuve des divisions AMATEUR ou PRO.

F - Transfert d'un joueur dans un autre club

Seuls les cavaliers ayants disputés ou plusieurs rencontres dans les divisions AMATEUR et PRO, et souhaitant évoluer avec un autre club en cours de saison dans ces mêmes divisions, sont soumis à une procédure de transfert.

Au sein des divisions AMATEUR et PRO, à compter de sa première participation de la saison, déterminant son club d'origine, un joueur est autorisé à effectuer un seul changement de club. Il n'y a pas de transfert possible après le 1er mars de chaque saison.

La demande de transfert doit être effectuée par écrit auprès de la FFE (formulaire disponible sur www.ffe.com), comprenant :

- une explication détaillée de la situation,
- un accord écrit des deux dirigeants de club pour le transfert du joueur.

Le transfert ne peut avoir lieu qu'après avis favorable de la FFE.

> COORDONNEES DU CAVALIER ET DU CLUB D'ORIGINE :

. Nom / Prénom :

. N° de licence :

. Tél. : | | | | E-mail :

. Nom de l'équipe d'origine sur la saison :

. Catégorie de l'équipe d'origine sur la saison :

. Nom de l'établissement d'origine sur la saison :



. Code adhérent FFE du club d'origine (à compléter impérativement) :

. Dirigeant de (Nom et prénom) :

. Tél. : | | | | E-mail :

> **COORDONNEES DU CLUB DE RECEPTION DU TRANSFERT :**

. Nom de l'établissement :

. Code adhérent FFE de l'établissement (à compléter impérativement) :

. Dirigeant de (Nom et prénom) :

. Tél. : | | | | E-mail :

Fait à Le

AUTORISATION DE TRANSFERT
Club d'origine

Nom/Prénom

Pour l'établissement

Signature et cachet

AUTORISATION DE TRANSFERT
Club de réception du transfert

Nom/Prénom

Pour l'établissement

Signature et cachet