



# Fédération Française de Boxe

Demande d'autorisation de déplacement « **HORS METROPOLE** » 2018-2019

A transmettre directement à la F.F.B., **HUIT JOURS** au moins avant le déplacement.

Lieu du combat : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Date du combat : \_\_\_\_\_

Compétition (titre) : \_\_\_\_\_

Nombre de reprises : \_\_\_\_\_

Catégorie de poids du combat : \_\_\_\_\_

*Chaque demande sera étudiée, cas par cas, l'entraîneur doit **OBLIGATOIREMENT**, fournir les renseignements demandés.*

## **Boxeur licencié FFB :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

N° de licence : \_\_\_\_\_

Nom de l'entraîneur : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

N° de licence : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

## **Adversaire :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

## **Joindre le palmarès**

L'entraîneur soussigné déclare sous sa responsabilité personnelle que le boxeur : \_\_\_\_\_ pour qui l'autorisation est sollicitée, a démontré au cours de son dernier entraînement qu'il se trouvait en parfaite condition physique et technique.

Le boxeur soussigné déclare être en parfaite santé et bien connaître et accepter les conditions auxquelles le combat objet de la présente demande, a été conclu.

Le cadre technique qui accompagnera le boxeur sollicitant l'autorisation de déplacement et l'assistera durant le combat sera M. \_\_\_\_\_ Diplômé et licencié de la Fédération Française de Boxe.

A \_\_\_\_\_, Le \_\_\_\_\_

Combat conclu par : \_\_\_\_\_

Signature

Signature du Boxeur

Signature de l'Entraîneur