

# BOXE AMATEUR

## FORMULAIRE DE DEMANDE D'AUTORISATION DE DEPLACEMENT A L'ETRANGER

A transmettre à la FFB ([valerie.hostingue@ff-boxe.com](mailto:valerie.hostingue@ff-boxe.com)) par l'intermédiaire du COMITE REGIONAL  
10 à 12 jours avant la date du déplacement

Attention la FFB n'accordera pas d'autorisation de sortie de territoire aux boxeurs (ou boxeuses) MINIMES ou CADETS.  
Pour ces catégories d'âge, seuls les échanges avec la Belgique dans le cadre de la BOXE EDUCATIVE seront acceptés  
car il existe une convention avec la Fédération Royale de Belgique

COMITE REGIONAL de : \_\_\_\_\_

NOM DU CLUB : \_\_\_\_\_

CHEF DE DELEGATION RESPONSABLE : \_\_\_\_\_

N° de licence : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Qualité au sein de la F.F.B. \_\_\_\_\_

LIEU de la rencontre : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

DATE de la rencontre : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Heure : \_\_\_ : \_\_\_

DATE de départ : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ DATE de retour : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

### LISTE DES BOXEURS ou BOXEUSES

N° Licence	Poids	NOM	Prénom	Club	Junior Senior	Durée du combat
						___ X ___
						___ X ___
						___ X ___
						___ X ___
						___ X ___
						___ X ___
						___ X ___
						___ X ___

Date de la demande : \_\_\_\_\_

<i>Signature du Président du club</i>	<i>Signature du Chef de délégation</i>	<b>AVIS DU COMITE REGIONAL</b> <i>Signature du Président</i>