



FORMULAIRE DE DEMANDE

« Equivalence/Nombre de combats »

Nom Prénom :

Club :

Numéro de licence :

Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements sous-indiqués.

PALMARES ACTUEL en :

➤ **Nombre d'assauts en Boxe Educative Assaut :**

Total : Victoires : Défaites :

➤ **Nombre de combats Boxe amateur dans un autre pays :**

Total : Victoires : Défaites :

➤ **Palmarès en sport de combats de percussion :**

Total : Victoires : Défaites :

Le postulant doit justifier par des documents officiels (licence avec palmarès, attestations) le nombre d'assauts ou de combats énoncés.

Commentaires libres

Signature du boxeur

Signature du Président du club

Signature des parents pour les mineurs

Signature de l'entraîneur du club.

Cachet et signature du Président du Comité Régional