



COMITÉ ILE DE FRANCE

## COMITE Ile-De-FRANCE DE BOXE SAISON 2017/2018

**(A PARTIR DU 1<sup>ER</sup> SEPTEMBRE 2017)**

DEMANDE d'AUTORISATION D'ORGANISATION D'UNE APPROBATION  
à transmettre en **deux** exemplaires (documents originaux), au Comité Régional  
**IMPERATIVEMENT 8 jours avant la date de l'approbation.**

**ASSOCIATION AFFILIEE N°**

A-B-C (1)

Nom du Comité Départemental :

Nom du club :

Nom du Président :

Prénom :

Adresse :

Tél :

Mail :

S'agit-il d'une (cochez la case correspondante) :  1ère organisation  2ème et suivantes

LIEU de la Réunion : (appellation, adresse complète et téléphone) :

DATE de la Réunion :

Pesée :

Nombre d'assaut prévus :

**Avis et signature du COMITE DEPARTEMENTAL :**

**Avis et signature du COMITE Île-de-France :**