

# BOXE AMATEUR

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

A transmettre à la FFB ([competitions@ff-boxe.com](mailto:competitions@ff-boxe.com)) par l'intermédiaire du COMITE REGIONAL

5 jours avant la date du déplacement

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	KG	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>	<i>AVIS DU COMITE REGIONAL</i> <i>Signature du Président</i>