



**FORMULAIRE DE DEMANDE DE PASSAGE PRO
OU DE REINTEGRATION**

NOM DU BOXEUR :

PRENOM :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE:

NATIONALITE :

N° DE LICENCE

TEL :

MAIL :

ADRESSE:

CATEGORIE DE POIDS DEMANDEE :

N° D'AFFILIATION DU CLUB :

NOM DU CLUB :

ADRESSE DU CLUB :

NOM DU PRESIDENT DE CLUB :

NOM DE L'ENTRAINEUR RESPONSABLE

N° DE LICENCE DE L'ENTRAINEUR :

TEL :

MAIL :

A renvoyer dûment rempli à l'adresse mail suivante : competitions@ff-boxe.com

Joindre le palmarès sportif.

 **Les boxeurs (ses) venants d'une autre discipline doivent fournir impérativement un palmarès certifié conforme par leur fédération d'origine.**

 **Les boxeurs (ses) de nationalité étrangère doivent fournir un titre de séjour en cours de validité leur permettant d'exercer une profession.**