BOXE AMATEUR

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

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

10 à 12 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: _____

Signature du Président du club	*Signature du Chef de délégation*	*AVIS DU COMITE REGIONAL Signature du Président*