



Imprimé type SICP

Déclaration sur l'honneur

*de la pratique d'un Sport Individuel de Contact Physique
(SICP)*

Aikido, Cage Fighting, Judo, Jiu-jitsu, Karaté, Kendo, Kickboxing, K-1, Muaythai, MMA, Sambo, Boxe Savate, Sumo, Taekwondo, Wrestling, Wushu.

Je soussigné(e) Madame – Monsieur

Né(e) le : à

licencié au club :

licence n° :

déclare avoir pratiqué le sport individuel de contact physique suivant :

..... (répertorié sur la liste ci-dessus),

depuis (nombre d'années cumulée ou non).

Je m'engage à renoncer au sport précité à partir de ce jour, pour me consacrer uniquement à la pratique de la boxe anglaise.

J'ai pris connaissance de la réglementation en vigueur (appentix B National Federation Acceptance Notice for Physical Contact Sport Athletes) et demande à la FFB de présenter ma candidature auprès de l'instance internationale de boxe amateur pour m'autoriser à participer aux compétitions AIBA (dont CFA et CNA).

Fait pour servir et valoir ce que de droit

A

Le

Signature