



FORMULAIRE DE DEMANDE D'OBTENTION
D'UNE LICENCE PROFESSIONNELLE

NOM DU BOXEUR : _____

PRENOM : _____

DATE ET LIEU DE NAISSANCE: _____ Nationalité : _____

N° DE LICENCE _____ Tél : _____ Mail : _____

Adresse : _____

Catégorie de Poids demandée : _____

N° d'affiliation et nom du club : _____

Adresse du club : _____

Nom du Président de Club : _____

Tél : _____ Mail _____

Nom de l'entraîneur responsable : _____

Tél : _____ Mail _____

N° de licence de l'entraîneur : _____

Adresse de l'entraîneur : _____

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.**