



**Procès verbal  
de  
BOXE PROFESSIONNELLE**

<b>INCIDENTS</b>
Un rapport circonstancié devra être adressé dans les 48h au Comité Régional

<b>OBSERVATIONS MÉDICALES</b>
Elles doivent obligatoirement être consignées par le médecin de ring en cas de KO, jet de l'éponge, défaites avant la limite (autre que par Ko). Le délégué mentionne les délais de repos sur le livret du boxeur concerné.

<b>SAISON</b>	
<b>N° DE RÉUNION</b>	
<b>COMITÉ RÉGIONAL</b>	
<b>N° DE DEPARTEMENT</b>	
<b>VILLE</b>	
<b>DATE DE LA RÉUNION</b>	
<b>HEURE</b>	
<b>COMPÉTITION</b>	
<b>SALLE</b>	
<b>CLUB</b>	
<b>ORGANISATEUR</b>	



# FÉDÉRATION FRANÇAISE DE BOXE

## Procès verbal de BOXE PROFESSIONNELLE

### Références de la réunion

N° Réunion		Date		
Saison		Heure		
N° Comité			Pays	Dépt
Lieu			Fr	75
Salle			Fr	75
Compétition				

### Organisateur

	Numéro	Nom
Club		
ou		
Organisateur professionnel		

### Encadrement de la réunion

Docteur		Adresse		
N° Licence		Tél		

	N° Licence	NOM	PRÉNOM	SIGNATURE
Délégué				
Chrono				
Pesée				
Présentateur				

	N° Licence	NOM	PRÉNOM	SIGNATURE J/A	APTITUDE
(1) Juge/Arbitre 1					
(1) Juge/Arbitre 2					
(1) Juge/Arbitre 3					
(1) Juge/Arbitre 4					
(1) Juge/Arbitre 5					
(1) Juge/Arbitre 6					
(1) Juge/Arbitre 7					
(1) Juge/Arbitre 8					
(1) Juge/Arbitre 9					
(1) Juge/Arbitre 10					

(1) le N° du J/A doit être reporté dans la partie du PV réservée au Jury (voir ci-dessous)

	BOXEUR Coin Rouge						BOXEUR Coin Bleu						DÉCISIONS					JURY				
	N° Licence ou nat.	Nom	Prénom	Club	Série Groupe	Poids	N° Licence ou nat.	Nom	Prénom	Club	Série Groupe	Poids	C ou HC	Phase compet	Reprises	Vainqueur	Sigle	N° Round	Arbitre	Juges		
																				J1	J2	J3
1																						
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						



# FÉDÉRATION FRANÇAISE DE BOXE

Date

COMBAT PROFESSIONNEL  
HORS COMPETITION

Catégorie de poids

Ville

Organisateur

Boxeur

Poids

Boxeur

Poids

Nom de l'arbitre

Numéro de combat

Durée du combat

NOM PRÉNOM DU JUGE				
Avertissements	Points		Points	Avertissements
		1		
		2		
		3		
		4		
		5		
		6		
		7		
		8		
		9		
		10		
		11		
		12		
Total Points				Total
Total points - W				Total points
NUL		Signature de l'arbitre		

NOM PRÉNOM DU JUGE				
Observations	Points		Points	Observations
		1		
		2		
		3		
		4		
		5		
		6		
		7		
		8		
		9		
		10		
		11		
		12		
Total				Total
Total points - W				Total points - W
NUL		Signature de l'arbitre		

NOM PRÉNOM DU JUGE				
Observations	Points		Points	Observations
		1		
		2		
		3		
		4		
		5		
		6		
		7		
		8		
		9		
		10		
		11		
		12		
Total				Total
Total points - W				Total points - W
NUL		Signature de l'arbitre		

Observations : .....  
.....  
.....  
.....  
.....

Résultat Officiel	
Sigle	<input type="text"/>
Signature du délégué de réunion	
Signature de l'arbitre	