



Autorisation d'entrée sur le territoire français Official autorisation to enter the french territory

A transmettre à la FFBoxe au plus tard 5 jours avant le match.
To send back to the FFBoxe at the latest 5 days before the match.
Toutes demandes incomplètes sera rejetée.
Any incomplete file will be rejected.

e-mail : competitions@ff-boxe.com

LE COMBAT/THE FIGHT

N° de licence / **Licence number** :

Boxeur/ **Boxer's name** :

Adversaire / **Opponent's name** :

Date du combat / **Date of the fight** :

Lieu du combat/ **Place of the fight** :

Nombre de reprises/ **Number of rounds** :

ATTESTATION EXAMENS MEDICAUX/MEDICAL EXAMINATION CERTIFICATE

Examens obligatoires devant dater de moins d'un an/ **Examinations that must date back to less than 1 year.**

ANGIO IRM - **MRI/MRA** :

OPHTHALMOLOGIE - **VISUAL EXAMINATION** :

TEST A L'EFFORT - **ENDURANCE TEST** :

Examens obligatoires devant dater de moins de 3 mois
Examinations that must date back to less than 3 months

VIH/ **HIV** :

HEPATITE A/ **HEPATITIS A** :

HEPATITE B/ **HEPATITIS B** :

HEPATITE C/ **HEPATITIS C** :

PARTICULARITES / **SPECIFIC CHARACTER**

Pour tout titre international (**all international title**).

Radio du Thorax/ **Chest X-Ray** - (moins d'un an/ **dating back to less than 1 year**) :

Pour l'EBU et également pour les titres internationaux - **For EBU and also for international titles** :

Les sérologies (A, B, C et VIH) devront alors dater de moins de 28 jours - Serology (A,B,C and HIV) must date back to less than 28 days.

Le résultat du test de grossesse sanguin (boxeuse) devra être fourni le jour du gala puisque qu'il doit dater de moins de 7 jours/ The blood pregnancy test result (for women) must be given on the day of the official boxing match because it must date back to less than 7 days.

Nom de la fédération/ **Name of the federation** :
by :

représentée par/ **(represented**

,Président(e)/ **President**, autorise l'athlète à combattre et certifie la validité
des renseignements communiqués dans le présent document/ **authorizes the athlete to fight and certifies the accuracy of the information made on the present document).**

Tampon de la Fédération/ **Stamp**

Date :

Signature du Président/ **President signature**