

CHAMPIONNAT DE France UNIVERSITAIRE

BOXE COMBAT 2024

ATTESTATION DE PALMARÈS

ATTESTATION DE L'ATHLÈTE :

Je soussigné(e), AS Universitaire de, Ligue Régionale Universitaire de, certifie par le présent document la véracité de mon palmarès en **COMBAT** dans les différentes disciplines et fédérations.

J'atteste que l'ensemble de mon palmarès à la date de la signature de ce document est complet.

Signature :

Date :

NOMBRE DE COMBATS	NOMBRE DE VICTOIRES	NOMBRE DE DÉFAITES	FÉDÉRATION DE

ATTESTATION DU COACH :

Je soussigné(e), **coach** de l'A.S, de, Ligue Régionale Universitaire de, atteste par le présent document la véracité du palmarès en COMBAT de dans les différentes disciplines et fédérations citées .

Tous les Coaches durant le CFU doivent être licenciés FFSU. Cette licence est à demander (gratuitement) auprès des A.S ou des Ligues Régionales du Sport Universitaire

Signature :

Date :



CHAMPIONNAT DE FRANCE UNIVERSITAIRE

BOXE COMBAT 2024

ATTESTATION DE L'ATHLÈTE :

Je soussigné(e), AS
Universitaire de, Ligue
Régionale du Sport Universitaire de, certifie par le
présent document ne pas faire l'objet, à ce jour, d'une interdiction de combattre à
la suite d'un KO dans aucunes fédérations de sports de combat (FFB, FFKMDA,
FFSBFDA, FFTDA...)

Signature :

Date :

ATTESTATION DU COACH :

Je soussigné(e), **coach** de l'A.S,
de, Ligue Régionale du Sport Universitaire de
....., certifie par le présent document que le
licencié.e ne fait pas l'objet, à
ce jour, d'une interdiction de combattre à la suite d'un KO dans aucunes fédérations
de sports de combat (FFB, FFKMDA, FFSBFDA, FFTDA...)

Tout coach prenant part au CFU doit être titulaire d'une licence dirigeante FF Sport U. Cette licence est à demander (gratuitement) auprès des A.S ou des Ligues Régionales du Sport Universitaire.

Signature :

Date :