



ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE NIVEAU DE PRATIQUE

POUR UNE PREMIERE DEMANDE DE LICENCE PRO

FFKMDA SAISON 2015/2016

Rappel : le niveau Pro est une pratique sans protection céphalique permettant notamment de participer au championnat Pro. **Cette prise de licence est définitive et le compétiteur ne peut plus boxer en amateur.**

Ce document est à remplir et à joindre au bordereau de licence.

Nom du Club et numéro affiliation	
-----------------------------------	--

• **COMPETITEUR CONCERNE PAR LA DEMANDE**

Nom/prénom				
Date de naissance				
Coordonnées tel et mail				
Numéro de licence ou nouvel adhérent				
Palmarès depuis 2011 et discipline (titres majeurs)				
Nombre de combats (victoire/défaite/ko)	Victoires	Défaites	V par KO	D par KO

• **MONITEUR RESPONSABLE**

Nom du moniteur et numéro de licence	
Diplôme et numéro (BMF/BP/DE/DES)	

Siège social : FFKMDA (anciennement FFSCDA) – 144, avenue Gambetta – 93170 BAGNOLET

Arrêté de délégation ministérielle : NOR SPOV1313107A

SIRET: 507 458 735 00028 - CODE APE : 9312Z

Téléphone : 33 (0)1 43 60 53 95 – Télécopie : 33 (0)1 43 60 04 75

Site : www.ffkmda.fr





Je soussigné, moniteur responsable du club et entraîneur du compétiteur ci-dessus, atteste de son niveau de pratique et demande pour la saison 2015/2016 une licence Pro. Je m'engage à respecter et à faire respecter à mon licencié la réglementation spécifique Pro de la FFKMDA.

Pour la discipline (ou les disciplines) suivante (entourez) :

LOW KICK / FULL CONTACT / K1 RULES / MUAYTHAI

Signature du moniteur

Signature du compétiteur

Signature du Président du club

Fait àle

Partie à remplir par la fédération :

Avis de la FFKMDA : **ACCEPTÉ / REFUSÉ**



Siège social : FFKMDA (anciennement FFSCDA) – 144, avenue Gambetta – 93170 BAGNOLET
Arrêté de délégation ministérielle : NOR SPOV1313107A
SIRET: 507 458 735 00028 - CODE APE : 9312Z
Téléphone : 33 (0)1 43 60 53 95 – Télécopie : 33 (0)1 43 60 04 75
Site : www.ffkmda.fr

