



Autorisation d'entrée sur le territoire français

OFFICIAL AUTHORISATION TO ENTER THE FRENCH TERRITORY

À transmettre à la FFB au plus tard 5 jours avant le match – Toutes demandes incomplètes sera rejetées
To send back to the FFB at the latest 5 days before the match - Any incomplete bile will be rejected

e-mail adress : sylvie.messenger@ff-boxe.com et/ou (and/or) stephanie.soares@ff-boxe.com
Fax number : 01.49.42.28.79

LE COMBAT – THE FIGHT

N° LICENCE/ Licence number
 BOXEUR/Boxer's name
 ADVERSAIRE /Adversary's name
 DATE COMBAT / Date of the fight |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|
 LIEU / Place of the fight - FRANCE
 NBRE REPRISES / Number of rounds X.....

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 : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|
 OPHTALMOLOGIE - 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

HIV- VIH : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|
 HEPATITE A - HEPATITIS A : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|
 HEPATITE B - HEPATITIS B : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|
 HEPATITE C - HEPATITIS C : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|

PARTICULARITES – SPECIFIC CHARACTER

Pour un titre EBU (UE ou Europe) - FOR EBU 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 HIV) devront alors datées 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 (boxeuses) devra être fourni le jour du gala puisqu'il doit dater de moins de 7 jours

The 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)..... ,
 représentée par (represented by)..... , **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 FEDERATION – STAMP : DATE : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|

SIGNATURE DU PRESIDENT – PRESIDENT'S SIGNATURE: