

COUPE DE FRANCE UNIVERSITAIRE PANCRACE ASSAUT 2025

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/ASSAUT** dans les différents sports de combat de percussion et/ ou de préhension et les fédérations citées (FFKMDA, FFSBFDA, FFTDA, FFKDA, FFB, FFLDA, FFJDA...)

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

NOMBRE D'ASSAUTS	NOMBRE DE VICTOIRES	NOMBRE DE DÉFAITES	FÉDÉRATION DE

NOMBRE DE COMBATS	NOMBRE DE VICTOIRES	NOMBRE DE DÉFAITES	FÉDÉRATION DE



ATTESTATION DU COACH (* Uniquement dans le cas où ce dernier vous accompagne) :

Je soussigné(e), **coach** de l'A.S, de, Ligue Régionale Universitaire de, atteste par le présent document la véracité du palmarès en COMBAT/ASSAUT de dans les différentes sports de combat de percussion et/ou de préhension et les fédérations citées (FFKMDA, FFSBFDA, FFTDA, FFKDA, FFB, FFLDA, FFJDA...)

Tous les Coachs 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 :