

CHAMPIONNAT DE France UNIVERSITAIRE

BOXE COMBAT

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 **ASSAUT*** ET **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.

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

***Le palmarès en assaut ne doit être complété que dans le cas de l'inscription en catégorie combat Espoir**

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 ASSAUT et 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 :