**ENGAGEMENT 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 **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 .

***Signature : Date :***