**F**EDERATION **F**RANCAISE DE **B**OXE ***SAISON 2024/2025***

DEMANDE D’AUTORISATION D’ORGANISATION D’UNE REUNION DE BOXE

à transmettre en **deux** exemplaires (documents originaux), avec la lettre au Préfet au Comité Régional

# IMPERATIVEMENT 30 jours avant la date de la réunion

**Le C.R. doit transmettre la demande de réunion à la FFBoxe 20 jours avant la date de réunion**

Régler par virement bancaire (et joindre l’avis de virement) pour les réunions mixtes (décompte au verso)

# AUCUNE DEMANDE NE SERA TRAITEE SI ELLE N’EST PAS ACCOMPAGNEE DU PAIEMENT QUI CONVIENT

**ASSOCIATION AFFILIEE N° OU**

A-B-C (1)

Nom du club : ..........................................................

Nom du Président :...................................................

Prénom : .................................................................

Adresse :.................................................................

Code Postal : ............. Ville : .....................................

Tél : ......................... Mail : .....................................

**ORGANISATEUR PROFESSIONNEL**

Licence N° ...........................................................

Nom du Président : ................................................

Prénom : ..............................................................

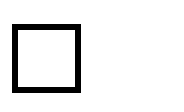
Adresse : ..............................................................

Code Postal :............. Ville :..................................

Tél : ......................... Mail : ..................................

(1) A= Association déclarée Loi du 07/07/1901 B= Société à caractère sportif C= Société d’économie mixte

# S’AGIT-IL D’UNE REUNION A HUIS CLOS (POUR LES REUNIONS AMATEURS) : OUI



**NON**

**LIEU de la Réunion** : (appellation, adresse complète et téléphone)

...............................................................................................................................................

........................................................................................................................................

**DATE de la Réunion :................................................... à heures**

**PESEE & VISITE MEDICALE** (adresse complète et téléphone)

**Amateurs** : Le ............................................................ à heures

Lieu : ........................................................................................................................

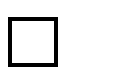
**Pros** : Le ................................................................... à heures

Lieu : ........................................................................................................................

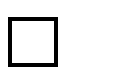
**PROGRAMME**

# Nombre de combats prévus :.............................................

**S’AGIT- IL D’UNE COMPETITION LABELLISEE SI « OUI » TITRE DE LA COMPETITION :**



**OUI**



**NON**

**BOXE AMATEUR**

.....................................................................................................................................................................................

# Nombre de combats prévus :.............................................

**BOXE PROFESSIONNELLE**

(indiquez les participants au verso et joindre la copie des contrats de match)

# Pour les boxeurs étrangers joindre OBLIGATOIREMENT les palmarès détaillés

**Titre exact s’il s’agit d’une compétition professionnelle internationale :**

.................................................................................................................................................

Seul le titre indiqué ci-dessus pourra être utilisé sur tous les supports de communication (affiche- programme- presse –Tv)

**Y a-t-il une retransmission média** : T.V. – INTERNET OUI NON

# SI OUI JOINDRE LE CONTRAT DE RETRANSMISSION.

Je soussigné, ……………………………………………………, reconnais, conformément aux règlements de la FFBoxe, assumer, dans tous les domaines l’entière responsabilité de cette réunion, tant à l’égard de la FFBoxe, des licenciés y participant, que des tiers.

**A remplir OBLIGATOIREMENT par le CR**

Avant l’envoi à la FFBoxe, le CR doit OBLIGATOIREMENT s’assurer que cette demande est complète (règlements- contrats et programme complet au verso)

**Date de réception** : .............................................

**Avis du Comité Régional** : ...................................

**Date d’envoi au Préfet** : ......................................

**Signature du Président du CR :**

**A** :

**Le** :

Signature du Président de l’Association ou de l’Organisateur professionnel (à l’exclusion de toute autre personne)

# T.S.V.P 

**F**EDERATION **F**RANCAISE DE **B**OXE **SAISON 2023-2024**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **~~DROIT ET REDEVANCES FORFAIT(s) -~~** | ~~50 €~~ |  |
| **~~FONDS DE PROMOTION DE LA BOXE PROFESSIONNELLE~~** | ~~30 €~~ |  |
| **~~Pour toutes les organisations Amateurs~~** | ~~80 €~~ |  |
| **~~A CHAQUE ORGANISATION MIXTE~~** | ~~160 €~~ |  |
| **(Les droits et redevances ont été supprimés par décision du Comité directeur fédéral du 20/05/2023 et entérinés par l'AG FFBoxe du 17/06/2023)** | | |
| **BAREME** | **Combat opposant :** | |
|  | Licencié FFB vs FFB | **licencié FFB vs licence**  **Etrangère** |
| COMBATS EN 4x2 OU 4x3 | 75 € | **150 €** |
| COMBATS EN 6x2 OU 6x3 | 150 € | **350 €** |
| COMBATS EN 8x2 OU 8x3 | 180 € | **450 €** |
| COMBATS EN 10X3 | 220 € | **550 €** |

|  |
| --- |
| CHAMPIONNATS DE FRANCE AVEC CEINTURE |
| CHAMPIONNATS DE l'UNION EUROPENNE |
| CHAMPIONNATS EBU FEMININ |
| CHAMPIONNATS EBU MASCULIN |
| CEINTURES INTERNATIONALES |
| CHAMPIONNATS DU MONDE FEMININ |
| CHAMPIONNATS DU MONDE WBA -WBC-IBF-WBO-WBF-IBO -IBA - MASCULINS |
| CHAMPIONNATS DU MONDE Espoirs et Intérim WBA-WBC-IBF-WBO-WBF-IBO-IBA |

|  |
| --- |
| 600 € |
| 1 500 € |
| 1 500 € |
| 2 000 € |
| 2 000 € |
| 2 500 € |
| 4 500 € |
| 3 000 € |

|  |
| --- |
| COMBATS OPPOSANT 2 BOXEURS PROS ETRANGERS (non licenciés FFBoxe) |
| 10x3 - 8x3 |
| 6x3 |
| 4x3 |

|  |
| --- |
| 1 000 € |
| 800 € |
| 600 € |

|  |  |
| --- | --- |
| Cotisation par Boxeur Etranger | 60 € |
| (60€ x nombre de boxeur étranger programmé) |  |
| **EXEMPLE** |  |
| COMBAT 6x3 | 150 € |
| COMBAT 8X3 *(boxeur licencié FFBoxe vs boxeur avec licence étrangère* ) | 450 € |
| CHAMPIONNAT DE France | 600 € |
| Cotisation assurance boxeur étranger | 60 € |
| **TOTAL** | **1 260 €** |

**PROGRAMME (TOUS LES CHAMPS CI-DESSOUS DOIVENT ETRE IMPERATIVEMENT ET LISIBLEMENT RENSEIGNES)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PHASE**\*** | CATEGORIE DE POIDS | N° DE LICENCE | NOM ET PRENOM DU BOXEUR | NOM DE L'ENTRAINEUR | GROUPE DU LICENCIE | NOMBRE DE REPRISES | MONTANT FORFAIT(S) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**NE PAS OUBLIER DE JOINDRE LA COPIE DES CONTRATS DE MATCH DES BOXEURS PROFESSIONNELS**

**\*** HC = Hors compétition **\*** C = Compétition (Finale, 1/2 Finale , 1/4 de finale)