|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CLUB** : Nom/intitulé précis/ville | | |  | | | | | | | | |
| **Responsable** : NOM/prénom/Tel/E-mail | | |  | | | | | | | | |
|  |  | **GENRE**  **(M ou F)** | **NOM** | **Prénom** | **Date de nais.**  **JJ MM AAAA** | **N° de lic. FSC** | **Poids exact** | **STYLE choisi (\*) et si handisport**  **Sigles en bas de tableau** | **- SÉRIE « espoir », « élite »**  **- CLASSE C, B, A** | **OBLIGATOIRE**  **Total de rencontres officielles toutes boxes confondues** | **Tarif « licence ponctuelle » pour club non affilié (10€)** |
| **COUPE DE FRANCE**  **MARTIAL BOXING**  **Uniquement en MÉDIUM-CONTACT [12-50 ans]**  **FULL CONTACT ou LOW KICK\* :**  **- LIGHT-CONTACT [06-50 ans],**  **- MÉDIUM-CONTACT [12-50 ans],**  **- PRÉCOMBAT TECH. [15-17 ans],**  **- PRÉCOMBAT/COMBAT\*\* [18-34 ans]**  **(\*\*) interdit en classe C pour vétéran 35-44 ans, autorisé pour vétéran expérimenté en classe B et A**  **(\*) inscription à une seule discipline de pieds-poings. Exemple : Full-light et Martial-boxing**  **Gymnase Séguinaud**  **25 chemin Grand Came 33530 BASSENS** | Ex. | M | DURANT | Paul | 03 03 1996 | Non lic. | 58 kg | KICK-LIGHT | ELITE | 30 rencontres | 10 € |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **COACH**  **& SOIGNEUR** | **GENRE**  **(M ou F)** | | **NOM** | **Prénom** | **Date de nais.**  **JJ MM AAAA** | **N° de lic. FSC** | « Licence ponctuelle » pour club non affilié à la FSC  OBLIGATOIRE pour le coach et soigneur | | | | **Tarif « licence ponctuelle » pour club non affilié (10€)** |
|  | |  |  |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  |  |  | | | |  |
| **OFFICIEL :** Un aide-officiel ou officiel obligatoire à partir de 5 inscrits (juge ou arbitre) | **GENRE**  **(M ou F)** | | **NOM** | **Prénom** | **Date de nais.**  **JJ MM AAAA** | **N° de lic. FSC** | **Préciser la fonction : chronométreur, juge ou/et arbitre**  « Licence ponctuelle » pour club non affilié à la FSC – à noter ci-dessous  GRATUITÉ de la licence pour un aide-officiel et officiel de club non affilié | | | | |
|  | |  |  |  |  |  | | | | |
|  | |  |  |  |  |  | | | | |
| **(\*\*) STYLES À CHOISIR**: **BOXING-MEDIUM [12-50 ANS]** – **FULL-LIGHT [06-50 ANS] – FULL-MEDIUM [12-50 ANS]** : **KICK-LIGHT [06-50 ANS] , KICK-MEDIUM [12-50 ANS]** – préciser si inscription en handisport et le type d’aménagement à prévoir  – **PRÉCOMBAT TECHNIQUE : CADET [15 ANS], JUNIOR-1 [16-17 ans]** « espoir » ou « élite » – **COMBAT : JUNIOR-2 [18-19-20 ans]** « espoir » ou « élite »– **SÉNIOR [18-34 ans]** « C, B ou A » – **VÉTÉRAN [35-39 ans]** « B ou A ».  **CERTIFICATS MÉDICAUX** :  - **LIGHT & MEDIUM** / **MINEUR**: Questionnaire de santé pour la saison en cours (Arrêté du 07 mai 2021) + Autorisation parentale pour les mineurs pour la saison en cours (avec copie de la pièce d’identité du responsable légal). **LIGHT & MEDIUM** / **MAJEUR** : C.M. de non contre-indication à la pratique des sports de combat annoté : « **en compétition »** de moins de 36 mois + questionnaire de santé pour la saison en cours (Arrêté du 24 juil. 2017) ; en supplément pour un VÉTÉRAN [35-50 ans] : E.C.G. de moins de 24 mois.  - **PRÉCOMBAT JUNIOR-1 [16-17 ANS], JUNIOR-2/SENIOR [18-34 ANS]** : certificat médical de non contre-indication à la compétition de moins de 12 mois + autorisation parentale pour un mineur. Tout âge, fond d’œil de moins de 12 mois. En supplément pour un vétéran [35-39 ans] en classe B et classe A : test d’effort de moins de 24 mois.  N.B. : un **certificat médical effectué pour le compte d’une autre fédération reconnue par l’État** **français** **est accepté**, à condition qu’il mentionne les différents impératifs fédéraux notés ci-dessus. **Pour TOUS les certificats médicaux**, une tolérance de 1 mois avant le début de saison et de 1 mois après la fin de saison est accordée. | | | | | | | | | | | |
| Pour un club non affilié : Règlement de la « LICENCE PONCTUELLE » - soit par virement à l'ordre de la ligue régionale du Grand Sud-Ouest : RIB LIGUE DU GRAND SUD-OUEST - CRÉDIT AGRICOLE D'AQUITAINE – IBAN : FR76 1330 6001 2223 1061 5329 961 - BIC : AGRIFRPP833 - Soit en chèque au nom de la FSC-France à expédier à M. Éric IMBERNON – 182 avenue du Docteur Nancel-Pénard – Rés. Cœur de Vignes B.23 - 33360 PESSAC – au plus tard 8 jours avant l’événement - Au dos du chèque noter : « club et noms/prénom du concurrent/coach/soigneur et date de nais. » - MERCI DE REMETRE LA TOTALITÉ EN UN SEUL RÉGLEMENT | | | | | | | | | | | |