**F**EDERATION **F**RANCAISE DE **B**OXE ***SAISON 2025/2026***

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

à transmettre (documents originaux)

### IMPERATIVEMENT 35 jours avant la date de la réunion

**Le C.R. doit transmettre la demande de réunion à la FF Boxe 30 jours avant la date de réunion**

Joindre le chèque des droits et redevance, fonds (décompte au verso)

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

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

**ASSOCIATION AFFILIEE N°CR 03**

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 : ..................................

S’agit-il d’une (cochez la case correspondante) :

**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 : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Pro** : Le..................................................................... à heures

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

**PROGRAMME**

**Nombre de combats prévus :** ……………………………………………………………………

**OUI**

**NON**

**BOXE AMATEUR**

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

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

### 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 NON

## SI OUI JOINDRE LE CONTRAT DE RETRANSMISSION.

Je soussigné reconnais, conformément au règlement de la FF Boxe, assumer, dans tous les domaines l’entière responsabilité de cette réunion, tant à l’égard de la FF Boxe, des licenciés y participant, que des tiers.

**A remplir OBLIGATOIREMENT par le CR**

Avant l’envoi à la FF Boxe, 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**......................................

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

**F**EDERATION **F**RANCAISE DE **B**OXE **SAISON 2025-2026**

|  |
| --- |
| CHAMPIONNATS DE FRANCE AVEC CEINTURE |
| CHAMPIONNATS EBU SILVER MASCULINS |
| CHAMPIONNATS EBU SILVER FEMININS |
| CHAMPIONNATS EBU FEMININS |
| CHAMPIONNATS EBU MASCULINS |
| CEINTURES INTERNATIONALES FEMININS ET MASCULINS |
| CHAMPIONNATS DU MONDE WBA -WBC-IBF-WBO-WBF-IBO -IBA - FEMININS |
| CHAMPIONNATS DU MONDE WBA -WBC-IBF-WBO-WBF-IBO -IBA - MASCULINS |
| CHAMPIONNATS DU MONDE Espoirs et Intérim WBA-WBC-IBF-WBO-WBF-IBO-IBA |
| COMBATS OPPOSANT 2 BOXEURS PROS ETRANGERS (non licenciés FFBoxe) |
| 10x3 - 8x3 |
| 6x3 |
| 4x3 |

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

|  |
| --- |
| **~~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 FF Boxe 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 €** |

|  |  |
| --- | --- |
| Cotisation par Boxeur Etranger | 60 € |
| (60€ x nombre de boxeur étranger programmé) |  |
| Contrôle antidopage | 1 540 € |
| **EXEMPLE** |

150 €

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

|  |
| --- |
| COMBAT 6x3 |
| COMBAT 8X3 *(boxeur licencié FF Boxe vs boxeur avec licence étrangère)* |
| CHAMPIONNAT DE France |
| Cotisation assurance boxeur étranger |

450 €

600 €

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) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**1**

**2**

**3**

**4**

**5**

**6**

**7**

**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)