



FBA-DA



(Fédération de Boxe Américaine et disciplines associées)

ENVOI DÉMATÉRIALISÉ SVP à : secretaire.fbada@gmail.com

Saison : _____ (1) Rayer les mentions inutiles

CLUB : _____.

Responsables des entrainements: (Précisez le type de Diplôme ; DIF ou Diplômes d'Etat)

Nom(s) Prénom(s) :



(1) LA ou LES PERSONNES déjà TITULAIRES ou qui seront INSCRITES dans la saison :
A LA FORMATION DU **BJAM***

Nom(s) Prénom(s) :

Lieu d'entraînements

NOM DE LA SALLE :

Adresse :

Téléphone portable : (1) de ou des entraîneurs

HORAIRE ET JOURS D'ENTRAINEMENTS

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

***BJAM :** (**B**revet **J**uges **A**rbitres **M**arqueurs) Voir les modalités d'applications sur le site, dans la rubrique : « Directives, développement, applications ». (Tout en bas de la page)