

**FICHE D'INSCRIPTION CHAMPIONNAT DE FRANCE PRO
FFKMDA SAISON 2024/205**

Aucune inscription ne sera effective sans la licence de la saison en cours validée et sans le chèque de caution

Nom du Club et numéro d'affiliation	
Ligue	

● **COMPÉTITEUR CONCERNE PAR LA DEMANDE**

Nom / prénom	
Sexe (M/F)	
Date de naissance	
Poids (attention catégories pro)	
Numéro de licence	

● **DISCIPLINE (cochez une des cases, un seul choix possible !!!)**

Muaythai	
Kickboxing – Low Kick	
Kickboxing – Full Contact	
Kickboxing – K1 Rules	
Pancrace	

● **MONITEUR RESPONSABLE**

Nom du moniteur et numéro de licence	
Diplôme et numéro (BMF/BP/DE/DES)	

L'engagement au championnat de France « PRO » est définitif. Aucun désistement ne sera accepté sans raison grave motivée.

- ➡ Sauf raison médicale motivée, le chèque de caution sera encaissé pour tout forfait injustifié déclaré après 15 jours avant la date du combat.
- ➡ Tout engagement au championnat de France est prioritaire. Aucun engagement sur une manifestation sportive dans la quinzaine du championnat de France « PRO » ne saurait constituer une absence justifiée. Le chèque de caution sera encaissé.
- ➡ Aucun retard, tant à la pesée que le jour du combat ne sera accepté.
- ➡ Les frais d'hébergement et de déplacement sont à la charge du club.
- ➡ Tous comportements déplacés envers l'organisation peuvent entraîner une saisine de la commission de discipline.
- ➡ A chaque pesée du championnat de France, quel que soit le tour, la présentation d'une pièce d'identité et du passeport sportif dûment rempli seront exigés.
- ➡ Les tenues de combat doivent être conformes au règlement sportif en vigueur.
- ➡ Les combattants doivent être en possession des certificats médicaux exigibles pour cette forme de pratique.



Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur ce document.

Je certifie avoir pris connaissance des règlements sportifs fédéraux relatifs à ma ou mes disciplines et à mon statut de licencié.

Je m'engage à respecter les règlements de la FFKMDA ainsi que ses représentants chargés de les faire appliquer.

Je m'engage à prévenir en cas de forfait et à fournir un justificatif (certificat médical, attestation employeur, acte de décès etc...) à la FFKMDA.*

Je m'engage à respecter la législation et les règlements généraux de la FFKMDA notamment les points concernant la lutte contre le dopage dont je déclare avoir pris connaissance.

Je déclare être informé des risques liés à la pratique de mon sport en compétition. Je soussigné, responsable du club et entraîneur du compétiteur ci-dessus, demande pour l'année 2024/2025 son inscription en championnat de France « PRO ».

FORCLUSION 05 DÉCEMBRE 2025

Signature du moniteur

Signature du président du club

Signature du compétiteur

VEUILLEZ JOINDRE A CETTE FICHE UN CHEQUE DE CAUTION D'UN MONTANT DE 500 EUROS A L'ORDRE DE LA FFKMDA