

2019/2020

Nom du Club : _____
 N°Affiliation : _____
 SIRET : _____
 PRESIDENT : _____
 NOM : _____
 PRENOM : _____
 TEL : _____
 MAIL : _____
 ADRESSE : _____
 LIGUE : _____
 SERVICE DE L'ETAT/CONTACT : _____
 TEL : _____
 MAIL : _____



INTITULE : _____
 DATE : _____
 LIEU : _____
 AMATEUR / PRO : _____
 DISCIPLINES : _____
 TITRES OUI/NON, NOMBRES : _____
 FEDERATION INTERNATIONALE : _____
 NOMBRES DE COMBATS : _____
 RENUMERATION (Types) : _____
 RETRANSMISSION TV : _____ OUI-NON
 PARTENAIRE MEDIA : _____

COMBAT					COIN ROUGE			N° Licence	COIN BLEU			N° Licence
N°	DISCIPLINES	POIDS	CATEGORIES DE LICENCES	TEMPS DE COMBAT	NOMS	PRENOMS	NOM DU CLUB		NOMS	PRENOMS	NOM DU CLUB	
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												

salle : _____
 Adresse : _____
 Numéro de Téléphone : _____
 Horaires du Gala : _____

nom du medecin : _____

Montant	
500	
750 €	Si plusieurs titres dans la même soirée: le premier titre base pleine, les titres suivants 50%.
1 000 €	
1 200 €	
1 500 €	
800 €	

gala amateur (casque/protège) et maximum 2 combats pro :
 gala amateur (sans protection) sans titre
 gala pro sans Titre (+ de 2 combats Pro) sans titre
 gala avec Ceinture d'Europeenne :
 gala avec Ceinture Intercontinentale
 gala avec Ceinture du Mondiale
 défense de titre champion de France Pro par dérogation

FORMULAIRE A REMPLIR DANS SON INTEGRALITE ET A ENVOYER :
 50 Jours avant la manifestation
 Joindre l'affiche de la manifestation
 (logo en haut à droite seul suivie de la mention "sous l'égide de la FFKMDA")
 Par mail : nina.beleof@ffkmda.fr
 Ou par courrier à :
 FFKMDA
 Service Service Sportif- Galas
 32-38 rue Malmaison 93170 BAGNOLET

Siège social : FFKMDA – 144, avenue Gambetta – 93170 BAGNOLET
 Arrêté de délégation ministérielle : NOR SPOV1313107A
 SIRET: 507 458 735 00028 - CODE APE : 9312Z
 Téléphone : 33 (0)1 43 60 53 95 – Télécopie : 33 (0)1 43 60 04 75
 Site : www.ffkmda.fr

