



GESTION DES HORS COMBAT

Compétition :

Lieu et date :

Superviseur :

Numéro de licence :

Nom et prénom du boxeur concerné :

Date de naissance :

Numéro de licence :

Club : **Numéro d'affiliation :**

Décision du médecin :

1^{er} KO : Suspension 30 jours jusqu'au

2^{ème} KO : Suspension 120 jours jusqu'au

3^{ème} KO : Suspension 365 jours jusqu'au

Au 4^{ème} Ko le boxeur est interdit définitivement de compétition

Signature et nom du médecin :

Numéro d'ordre :

[A retourner à la fédération sous 72h00, par courrier et/ou par mail](#)