



Commission Sportive Nationale SAMBO
FEDERATION FRANÇAISE DE LUTTE



Attestation « Surclassement des catégories d'âge »

OPEN

Je soussigné _____

Entraîneur ou responsable du club de _____

Certifie avoir pris connaissance du règlement OPEN (avenant au règlement d'arbitrage) évoquant le possible surclassement des catégories d'âge.

J'atteste en outre que mes combattants possèdent une licence et une assurance fédérale qui couvre les risques liés à leur participation à ce championnat méditerranéen organisé samedi 15 juin et dimanche 16 juin 2024 à Marseille.

Signature

précédée de la mention « lu et approuvé, bon pour accord »