FÉDÉRATION QUÉBÉCOISE DE BOXE MIXTE AMATEUR (FQBM)
ou QUEBEC MIXED MARTIAL ARTS FEDERATION (QAMMAF)
1155 boul.René-Lévesque Ouest, suite 2500, Montréal, QC, H3B 2K4
info@fqbm.ca fqbm.ca

Inscription et Renseignements Photos pour Passeport Sportif et site internet

Date: _____

SECTION ENTRAINEUR

Nom du Club de MMA ou l'athlète s'entraîne: _____

Nom de l'entraineur en lettre moulée lisible: _____

No Téléphone entraineur: _____

SECTION COMBATTANT(E)

(Écrire lisiblement S.V.P. c'est pour votre passeport)

Nom du combattant en lettre moulée lisible: _____

Adresse Combattant(e): _____

Ville Combattant(e): _____

Code Postal: _____ No téléphone: _____

Poids: _____ lbs Grandeur: _____ pieds

No Assurance Maladie: _____ Date de Naissance: ____- ____-_____
Jour Mois Année

Adresse courriel : _____

Expérience de combat MMA amateur lettre moulée lisible:

Victoire _____ Gagné par KO_____ Gagné par Soumission_____

Gagné par Décision: _____ Nul: _____ Défaite: _____