



**LIGUE PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR**  
**SAVATE BOXE FRANÇAISE & D.A**  
22/24 rue Sainte Victoire  
13006 MARSEILLE  
06.41.03.92.73  
liguepacasbf@gmail.com

**DEMANDE DE PASSEPORTS  
SPORTIFS ET MÉDICAUX**

**SAISON 2024/2025**

**Fiche à renvoyer par mail pour un paiement par virement  
et par courrier accompagnée du règlement pour un paiement par chèque**

**Club :**

**Nom et adresse d'expédition des passeports :**

**Code postal :**

**Ville :**

**N° de téléphone :**

**Mail de contact :**

**Nombre de passeports :**

5 passeports = 70€

10 passeports = 140€

**Total de la commande :**

**€**

**Moyens de paiement :**

Virement (RIB sur demande)

Chèque à l'ordre de LIGUE PACA SAVATE BOXE FRANÇAISE ET D.A

**La fiche de demande et le règlement par chèque doivent être envoyés à :**

**LIGUE PACA SAVATE BOXE FRANÇAISE**

**Collège Saint Joseph les Maristes**

**22/24, rue Sainte Victoire**

**13006 MARSEILLE**

**Selon le nombre, les passeports seront envoyés en Colissimo ou lettre suivie à  
l'adresse indiqué sur cette fiche.**

**Toute demande non accompagnée du règlement ne pourra être traitée.**

**RAPPEL : le passeport sportif comprend le passeport médical**