



BOXING OLYMPIQUE DE MARLY-LE-ROI

SAISON 2025/2026

ATTESTATION

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

CP :

Ville :

Sport pratiqué :

Cotisation :

Date :

Signature du Président
du Club Boxing Olympique
de Marly-le-Roi
Farid ACHOUR