



Demande de surclassement de classe d'expérience

Je, _____ demande à être surclassé dans la
Nom en lettres moulées

dans la classe d'expérience des plus de (5) cinq combats.

Je, _____ entraîneur du demandeur le considère
Nom en lettres moulées

apte à affronter des opposants possédant au minimum (5) cinq combats
d'expérience.

signature du demandeur

signature de l'entraîneur

Signé à : _____

Le _____
(jour - mois - année)