



ITALIAN AUTHORITY of BOXING (ITAB)
Via chiesa della salute 97/b, 10147 Torino, ITA
Tel: +44 (0) 20 3300 0282 - +39 3387767216
web: www.itaboxing.it e.mail: admin@itaboxing.it

**APPLICATION FOR PROFESSIONAL BOXERS LICENSE /
APPLICAZIONE PER LE LICENZE DEI PUGILI PROFESSIONISTI**

LICENSE FEE £100 - €130 / QUOTA DI LICENZA £100 - € 130.

Two passport photographs, proof of boxing history (amateur card etc) must accompany application and the form to be sent to office address above, alternatively the form and passport photographs can also be scanned and @mailed to the adress above. / Allegare due foto tessera e curriculum sportivo alla domanda con il presente modulo compilato (anche scansionato) all'indirizzo dell'ufficio di cui sopra.

Please do not send the fee with this form, once the licensing process is completed we will e.mail you an ITABoxing PayPal Invoice (which can be paid via PayPal funds or Debit/Credit card). Una volta ricevuta la modulistica completa, riceverete un'invoice paypal dove potrà completare il pagamento del contributo annuale, quindi specificare l'indirizzo paypal nella mail.

SCRIVERE IN STAMPATELLO :

Professional Name / Nome di professione

Real Name (In Full) / Vero nome (completo)

Address / Indirizzo

Telephone-Mobile / Telefono-Cellulare: _____ @Mail : _____

Date of Birth / Data di nascita _____ Age / Età _____

Place of Birth / Luogo di nascita _____

Normal Weight/Peso normale _____ Ring Weight / Peso di gara _____

Hair Colour / Colore dei capelli _____ Hair Colour / Colore degli occhi _____

Nationality / Nazionalità _____ Current Record / Record attuale: _____

Date of Last Bout / Data dell'ultimo incontro : _____

Result of Last Bout / Risultato ultimo incontro: _____

Location of Last Bout / luogo dell'ultimo incontro _____

Name of Gym or Club where you train / Nome della palestra o del club in cui ti alleni :

Have you held a Professional Boxing License previously? / Hai già posseduto una licenza di boxe professionale? Yes / Sì _____ No / Non _____

If YES, Name of Sanctioning body / Se Sì, Nome dell'organizzazione.

Are you currently under any type of boxer/manager contract? / Sei attualmente sotto qualsiasi tipo di contratto pugile / manager? Yes / Sì _____ No / Non _____

If YES, list name of manager / Se sì elenca il nome del manager

Signed / Firma : _____ Date / Data: _____