



# Swiss Muay Thai League

Schweizerischer Muaythaiverband  
Fédération Suisse de Muaythai  
Federazione Svizzera di Muaythai  
Swiss Muaythai Federation

## D- Ärztliche Kampferlaubnis für Muaythai – Gültig für 1 Jahr

F - Admission médicale de combattre en Muaythai - valable 1 an

IT - Autorizzazione medica per gare nella disciplina Muaythai - valida 1 anno

D - Hiermit bestätige ich, dass der Kämpfer/die Kämpferin in der Lage ist, an Thaiboxkämpfen teilzunehmen.

F - Je certifie par la présente que le combattant est apte à participer à des combats de boxe thaïlandaise.

IT - Con la presente certifico che il pugile è idoneo a partecipare alla Thai Boxe.

**D - Bewahren Sie dieses Dokument zusammen mit Ihrer Kämpferlizenz auf. Sie müssen es jedes Mal vorzeigen, wenn Sie sich wiegen!**

**F - Conservez ce document avec votre licence de combattant. Vous devez le montrer à chaque fois que vous vous pesez !**

**IT - Conservate questo documento insieme alla licenza di caccia. Dovete mostrarlo ogni volta che vi pesate! documento è da presentare ad ogni operazione di peso!**

<b>Kämpfer Combattant Atleta</b>	<i>Alle Felder bitte Ausfüllen Veuillez remplir tous les champs Si prega di compilare tutti i campi del modulo</i>
Vorname: Prénom: Nome:	
Nachname: Nom: Cognome:	
Geburtsdatum: Date de naissance: Data di nascita:	

<b>Arzt Le Médecin Medico</b>	
Vorname: Prénom: Cognom :	
Nachname : Nom : Nome:	
Telefon: Téléphone: Telefono:	
E-Mail: e-mail: e-mail:	
Unterschrift Arzt und Stempel: Signature et cachet du médecin: Firma e timbro del medico:	
Datum: Date: Data:	Gültig für 1 Jahr Valable 1 an valida 1 anno