



# FEDERATION CAMEROUNAISE DE MIXED MARTIAL ARTS ET DISCIPLINES AFFINITAIRES

CAMEROON FEDERATION OF MIXED MARTIAL ARTS AND AFFINITY DISCIPLINES



## DEMANDE D'ORGANISATION D'UNE ÉTAPE DE MMA LEAGUE

(La demande doit être envoyée impérativement 20 jours avant la date de réunion)

Type d'organisateur\*

- Association affiliée (club avec plus de 40 licences amateurs à la date de l'évènement)
- Organisation professionnel (licence valable du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre de l'année en cours)
- Autres.....

Nom de l'association.....

Numéro d'affiliation.....

Identité de l'organisateur\*.....

Prenom et nom :

Nationalité de l'organisateur \*.....

Date de naissance de l'organisateur\*.....

Adresse de la structure\*.....

Numéro et rue

Ville.....

Code Postal.....

Email de contact\*.....

Téléphone de contact\*.....





# FEDERATION CAMEROUNAISE DE MIXED MARTIAL ARTS ET DISCIPLINES AFFINITAIRES

CAMEROON FEDERATION OF MIXED MARTIAL ARTS AND AFFINITY DISCIPLINES



□

## Pesée

### Information sur la pesée

- La pesée en classe amateur s'effectue obligatoirement le jour même du combat. Les combattant.e.s se pèsent en portant obligatoirement aux choix, pour les hommes et pour les femmes l'une des tenues suivantes: sous-vêtement, maillot de bain ou maillot et short de compétition. Aucune tolérance de poids n'est admise.

**La durée de la pesée dépend du nombre de participants présent.**

### La pesée requiert obligatoirement :

- 2 officiels FECAMMADA
- 1 médecin (au minimum)
- 1 balance de grade 3 conformément au code sportif (au minimum)

La pesée devra être effectuée sur **un sol dur (pas de moquette), plane et sans aspérités.**

### • Manifestation sportive:

- Date ..... lieu: .....
- Titre de l'étape\*  
Nom de l'organisation.....

- Veuillez sélectionner une date pour organiser une étape de la MMA League. \*

05 octobre 2024     09 novembre 2024     14 décembre 2024     18 janvier 2025     22 février 2025     29 mars 2025     03 Mai 2025

- Veuillez sélectionner une date pour organiser une étape de la MMA League Junior\*

17 novembre 2024     9 mars 2025     07 Mai 2025     29 Juin 2025

- Adresse de la manifestation\*

Numéro et rue.....

Complément d'adresse.....

Ville.....

Code Postal.....

- L'organisateur atteste avoir souscrit les garanties d'assurance mentionné par l'article L321-9 du code du sport\*

OUI     NON

Billetterie du site de manifestation\*

< 1000 places     De 1001 à 3000 places

BP : 4775 – VILLE : YAOUNDE – CMR

Tél : +237 243 29 83 05

Email : [fecammada@fecammada.cm](mailto:fecammada@fecammada.cm)

Site web : [www.fecammada.cm](http://www.fecammada.cm)



**IMMAF**

□

**• Information complémentaire :**

• L'organisateur dispose-t-il une ou plusieurs surfaces de combat ? \*

Aucune  1  2  3  4

• Combien de surface de combat l'enceinte sportive peut-elle accueillir ? \*

1  2  3  4

• L'enceinte sportive dispose-t-elle d'un espace de livraison suffisant pour un camion semiremorque ? \*

Oui  Non

• Nombre de bénévoles à disposition \*

• Êtes-vous en contact avec un diffuseur pour retranscrire l'étape en direct ? \*

Oui  Non

• Veuillez saisir l'adresse d'un hôtel aux alentours\*

Numéro et rue.....

Complément d'adresse.....

Ville.....

Code Postal.....

• Veuillez saisir l'adresse d'un deuxième hôtel aux alentours\*

Numéro et rue.....

Complément d'adresse.....

Ville.....

Code Postal.....

**Informations médecins de compétition**

• Identité du médecin N°1\*

• Nom et prénom.....

Email\* .....





# FEDERATION CAMEROUNAISE DE MIXED MARTIAL ARTS ET DISCIPLINES AFFINITAIRES

CAMEROON FEDERATION OF MIXED MARTIAL ARTS AND AFFINITY DISCIPLINES



□

- Numéro de téléphone\* .....

Merci de saisir un numéro de téléphone valide.

- Adresse Professionnel \*

Numéro et rue.....  
 Complément d'adresse.....  
 Ville.....  
 Code Postal.....

- Adresse Personnelle \*

Numéro et rue.....  
 Complément d'adresse.....  
 Ville.....  
 Code Postal.....

- Spécialité\*

Exemple : généraliste, médecine du sport.....

- N°

RPPS\* .....

□ Numéro Ameli\* .....

- Identité du médecin N°2\*

Email\* .....

- Numéro de téléphone\* .....

Merci de saisir un numéro de téléphone valide.

- Adresse Professionnel \*

Numéro et rue.....  
 Complément d'adresse.....  
 Ville.....  
 Code Postal.....

- Adresse Personnelle \*

Numéro et rue.....  
 Complément d'adresse.....  
 Ville.....  
 Code Postal.....

- Spécialité\*

Exemple : généraliste, médecine du sport.....





# FEDERATION CAMEROUNAISE DE MIXED MARTIAL ARTS ET DISCIPLINES AFFINITAIRES

CAMEROON FEDERATION OF MIXED MARTIAL ARTS AND AFFINITY DISCIPLINES



□

- N° RPPS\*.....
- Numéro Ameli\*.....

## □ Programme de la manifestation

□ Type des combats\*

Evenement amateur : .....

Evenement professionnel : .....

J'accepte les conditions d'organisation définies par la FECAMMADA suivant les [codes sportifs en vigueur](#). Je m'engage à respecter la classification des combattants proposée. Je m'engage en outre à fournir les documents médicaux exigés ainsi que toutes les informations requises par la FECAMMADA pour la tenue de l'évènement

L'organisation reconnaît avoir souscrit les garanties d'assurance couvrant sa responsabilité civile et celles de ses préposés salariés ou bénévoles ainsi que celle des pratiquants du sport présent sur la manifestation. Ces garanties couvrent également les arbitres et juges dans l'exercice de leur activité lors de cette même manifestation.





# FEDERATION CAMEROUNAISE DE MIXED MARTIAL ARTS ET DISCIPLINES AFFINITAIRES

CAMEROON FEDERATION OF MIXED MARTIAL ARTS AND AFFINITY DISCIPLINES



## □ Notice - Informations pratiques

### □ L'organisateur :

S'il s'agit d'un organisateur professionnel, il doit être détenteur d'une licence « Organisateur professionnel » MMA en cours de validité.

S'il s'agit d'un club organisateur (association de la loi 1990), il doit détenir une affiliation à la FECAMMADA en cours de validité, justifier 40 licences, ou prendre une licence "organisateur professionnel".

### La demande d'organisation :

La demande d'organisation d'une manifestation MMA Professionnel doit être validée par la FECAMMADA minimum 20 jours avant la date de la manifestation.

### Droits et tarifs de l'organisation :

L'ensemble des demandes doit impérativement être renseigné pour obtenir l'avis favorable de la FECAMMADA.

Toute fausse information est passible de poursuites à l'encontre de l'organisateur.

### Coordonnées des Officiels :

La FECAMMADA est en charge de la désignation des Officiels.

### Aire de combat :

Les conditions matérielles d'organisation des combats mentionnées dans le code sportif professionnel de la FECAMMADA doivent être strictement respectées.

La zone de combat peut être carrée ou peut prendre une autre forme (circulaire, hexagonale ou octogonale). Elle doit avoir des côtés égaux et ne doit pas être inférieure à sept mètres par sept mètres de diamètre/section transversale. A contrario, elle ne peut excéder dix mètres par dix mètres de diamètre/section transversale.

**TOUTE FAUSSE INFORMATION EST PASSIBLE DE POURSUITES A L'ENCONTRE  
DE L'ORGANISATEUR**

**Signature :**

