



New York State Athletic Commission

New York State
Department of State
State Athletic Commission
123 William Street
New York, NY 10038-3804
Telephone: (212) 417-5700
www.dos.ny.gov/athletic

美国综合格斗身份证明申请表

请选择类型（仅勾选一项）：

专业

业余

要申请拳击委员会协会 (ASSOCIATION OF BOXING COMMISSIONS, ABC) 的美国综合格斗证明卡 (Mixed Martial Arts National Identification Card)，请填写以下信息：

名字：_____ 姓氏：_____ 中间名：_____

出生日期：____/____/____ 社会安全号码后四位：_____

地址：_____ 城市：_____ 州：_____ 邮政编码：_____

身高：_____ 体重：_____ 头发颜色：_____ 眼睛颜色：_____

别名：_____

电话 (____) _____ 电子邮箱地址：_____

胎记、疤痕或文身：_____

条款和条件：

1. 申请信息字迹不清将不予考虑。请以正楷清晰填写。
2. 提供的姓名必须与申请人的身份证相匹配。应在“别名”一行中提供其他姓名。
3. 申请人须以真实准确的信息完整填写申请表，否则将不予开具美国综合格斗身份证明卡。表格内填写的信息不完整将不予考虑。
4. 申请表中必须提供能够清晰辨别申请人的彩色照片。照片应采用“护照”样式，包含清晰的图像和空白背景。不能佩戴眼镜、帽子或其他遮挡申请人面部特征的装饰品。（可以使用彩色数码照片）。
5. 申请表中必须提供两种有效形式的身份证明（其中一种必须包含申请人照片；可以使用彩色数码副本）。予以受理的身份证明类型包括但不限于驾照、护照、由州开具的身份证明等。
6. 申请人了解，若没有美国综合格斗身份证明卡则不允许参加比赛。
7. 申请人了解，ABC 将与纽约州竞技委员会 (State Athletic Commission) 合作解决与违反美国综合格斗身份证明卡涉及条款和条件的行为有关的全部纠纷。拳击委员会协会 (ABC) 的裁决为终局裁决，对各方均有约束力。
8. 申请人同意遵守由拳击委员会协会 (ABC) 和纽约州竞技委员会 (State Athletic Commission) 制定的上述以及任何其他条款和条件、规则及规定。
9. 申请人了解并同意拳击委员会协会 (ABC) 保留对开具美国综合格斗身份证明卡相关条款和条件进行修改的权利。

本人保证，本人已阅读并理解与申请美国综合格斗身份证明卡有关的条款和条件，提供的信息均为据本人所知和所信能够提供的最为真实准确的信息。本人还了解，在申请表中提供虚假、错误或不充分的信息将构成撤销或拒绝开具美国综合格斗身份证明卡的理由，并且拳击委员会协会 (ABC) 或纽约州竞技委员会 (State Commission) 会做出裁量以对本人实施为期一年的停赛处罚。

申请人签名：_____ 日期：_____

请将填妥的申请表以及佐证材料通过电子邮件发送至 NYSAC@DOS.NY.GOV。

申请得以批准后，申请人将获得美国综合格斗身份证明卡，并将被录入到由综合格斗有限公司 (Mixed Martial Arts LLC) 维护的拳击委员会协会美国综合格斗登记数据库 (ABC National MMA Database Registry) 中。申请人将于四至六周内收到通过 US Mail 寄送的美国综合格斗身份证明卡。