# DEMANDE D'ACQUISITION DE LA LICENCE DE CLUB SGB / SWISS BOWLING

|  |  |
| --- | --- |
| SGB 3 NNN | SECTION GENEVOISE DE BOWLING |

**VALIDITE : JUILLET 2023 - JUIN 2024**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| BOWLING CLUB | **:** |  |
| **Mme / Mlle / M.** | **:** |  |
| **Nom et prénom** | **:** |  |
| **Adresse** | **:** |  |
| **No. postal et ville** | **:** |  |
| **Tél. privé** | **:** |  |
| **Tél. prof.** | **:** |  |
| **Tél. mobile** | **:** |  |
| **E-Mail** | **:** |  |
| **Date de naissance (J / M / A)** | **:** |  |
| **Nationalité** | **:** |  |

*Veuillez cocher la case correspondant au type de licence commandée :*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Actif  (né-e entre le 1.7.1958 et le 30.6.2002) | | CHF | **170.-** |
|  | AVS | (né-e avant le 1.7.1958) | CHF | **95.-** |
|  | Junior A | (né-e entre le 1.7.2002 et le 30.6.2007) | CHF | **60.-** |
|  | Junior B | (né-e entre le 1.7.2007 et le 30.6.2011) | CHF | **30.-** |
|  | Junior C | (né-e entre le 1.7.2011 et le 30.6.2016) | CHF | **0.-** |

Nouveaux licenciés, nouvelles licenciées

Pour toute personne demandant une licence pour la 1ère fois ou n’ayant plus pris de licence durant les *5 dernières années*, le montant de la licence est le suivant :

CHF 85.- pour les Actifs CHF 47.50.- pour les AVS

CHF 30.- pour les Juniors A CHF 15.- pour les Juniors B Gratuit pour les Juniors C

*Ce bulletin, dûment complété, daté et signé, doit être retourné à :*

**Celina Almudever c/o FID’AM, rte de Bardonnex 4, 1228 Plan-les-Ouates**

Ou par email : **[mutations@sgbbowling.org](mailto:mutations@sgbbowling.org)**

Déclaration :

Par la présente, nous informons officiellement la SGB que le joueur-euse, susmentionné-e a été admis-e au sein de notre club, dont il/elle est membre à part entière, et nous nous engageons à verser la cotisation due dans les plus brefs délais sur le compte suivant :

**Compte : BANQUE RAIFFEISEN DU SALEVE, 1255 VEYRIER**

**IBAN CH41 8080 8002 5929 7252 0** En faveur de : **SECTION GENEVOISE DE BOWLING** **c/o FID’AM, rte de Bardonnex 4 / 1228 Plan-les-Ouates**

**Lieu, date : Nom du responsable de club :  
Signature :**