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

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

**VALIDITE : JUILLET 2025 - JUIN 2026**

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

***Veuillez cocher selon la catégorie de licence à renouveler :***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  | **Actif**  (né-e entre le 01.07.1960 et le 30.06.2004) | 170.00 CHF |
| [ ]  | **Réduit**  (né-e avant le 30.06.1960) | 95.00 CHF |
| [ ]  | **Junior A – U21** (né-e entre le 01.07.2004 et le 30.06.2009) | 60.00 CHF |
| [ ]  | **Junior B – U17** (né-e entre le 01.07.2009 et le 30.06.2013) | 30.00 CHF |
| [ ]  | **Junior C – U13** (né-e entre le 01.07.2013 et le 30.06.2018) | 0.00 CHF |

*=>> 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 :

85.00 CHF pour les Actifs 47.50 CHF pour les AVS

30.00 CHF pour les Juniors A 15.00 CHF pour les Juniors B Gratuit pour les Juniors C

*Ce bulletin, dûment complété, daté et signé, doit être retourné par mail :* *mutations@sgbbowling.org*

**ou par courrier postal : SGB (mutations) c/o FID’AM, rte de Bardonnex 4, 1228 Plan-les-Ouates**

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 :

**BANQUE RAIFFEISEN DU SALEVE, 1255 VEYRIER**

 **IBAN CH41 8080 8002 5929 7252 0** En faveur de :

**SECTION GENEVOISE DE BOWLI****NG**

**c/o FID’AM**

**rte de Bardonnex 4**

**1228 Plan-les-Ouates**

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