**Billard club 1933**

1, rue des Tulipes

67380 Lingolsheim

Tél : 03.88.77.00.37

<http://bc-1933-lingo.e-monsite.com/>

Adresse internet :

[billard.lingolsheim@gmail.com](mailto:billard.lingolsheim@gmail.com)

**FORMULAIRE D’INSCRIPTION ANNEE 2025/2026**

⃝ Ancien licencié ou mutation ⃝ Nouveau licencié ⃝ Renouvellement

Nom : Prénom :

Nom de naissance :

Adresse :

Code Postal : Localité :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Tél : Portable :

Adresse Électronique :

Nom prénom du représentant légal :

**TARIFS**

*Cocher les cases répondant à la demande d’inscription :*

☐ Renouvellement abonnement annuel + de 21 ans, cotisation club et licence pour les membres 2025/2026 : 230€

Renouvellement licence et cotisation ancien membre : 130€

Renouvellement abonnement ancien membre : 100€

☐ Abonnement annuel - de 21 ans ou étudiant : 50€

☐ Abonnement annuel + 21 ans : 100€

☐ Licence découverte (école de billard ou 1ère année) : + de 21 ans : 80€

- de 21 ans : 19€ gratuit première année

☐ Tarif horaire table de billard pour les non abonnés et visiteurs : 3€ (décompte sur consommations individuelles)

☐ Don au club : Vous pouvez faire un don au club en plus de votre inscription. Le club établira un CERFA pour la totalité de votre versement déduit du montant de la licence et de l’abonnement. Le montant figurant au CERFA pourra être déduit aux deux tiers de vos impôts.

**REGLEMENT**

*Total inscription :*

☐ Virement bancaire au billard club de Lingolsheim :

RIB : 1027 8012 2800 0101 3864 057 ou IBAN : FR76 1027 8012 2800 0101 3864 057

☐ Chèque

**AUTORISATION DE DROIT A L’IMAGE**

J’autorise le BC33 Lingolsheim à utiliser et diffuser à titre gratuit toutes photos ou vidéos sur lesquelles je suis identifiable.

L’image pourra être diffusée via la presse, un site internet, un réseau social…

**OUI - NON**

**ENGAGEMENTS SPORTIFS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INDIVIDUEL** |  | **EQUIPE CDAB** |  | **CHAMP. DE FRANCE** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**PIECES JOINTES**

☐ Questionnaire de santé (joint en annexe) ou certificat médical en cas de réponse positive à l’une des questions

☐ Justificatif étudiant

Je m’engage à respecter les statuts ainsi que le règlement intérieur du BC33 Lingolsheim.

Fait à , le

Signature :

*N.B : Les licences comportent plusieurs parts : fédérale, ligue Grand-Est, départementale et club.*

|  |
| --- |
| *Partie réservée à l’administrateur* |
| Paiements à jour le : |
| Questionnaire santé à jour le : |
| Licence FFB saisie le : |