



DEMANDE D'ACQUISITION DE LA LICENCE INDIVIDUELLE SGB (uniquement pour la participation aux compétitions de la SECTION GENEVOISE)

VALIDITE : JUILLET 2025 - JUIN 2026

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

Cotisation pour la saison (toutes catégories)	40.00 CHF
---	-----------

Ce bulletin, dûment complété, daté et signé, doit être retourné par mail : mutations@sghbbowling.org ou par courrier postal : SGB (mutations) c/o FID'AM, rte de Bardonnex 4, 1228 Plan-les-Ouates

Déclaration :

Par la présente, je m'engage à verser la cotisation due dans les plus brefs délais sur le compte, ci-après :

**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 et signature :