

## TABLEAU RECAPITULATIF DES COTISATIONS

### Cotisations

<u>Provinciaux</u> :	300,00 € sur base de 2 entraînements semaine et matchs officiels
<u>Régionaux/Nationaux</u> :	400,00 € 2 entraînements + 1 spécifique et matchs officiels
<u>Spécifiques</u> :	+ 75,00 € (avec autorisation du club)
<u>Entraînement en +</u> :	+ 50,00 € (avec autorisation du club)
<u>Groupe loisir</u> :	250,00 € 2 entraînements par semaine / sans match officiel
<u>Baby</u> :	200,00 € 2 entraînements par semaine

*Y compris assurance et pack d'équipements d'entraînement inclus dans la cotisation pour tous*

### Tableau récapitulatif

<u>Catégories</u>	<u>Compétition</u> Rég/Nationaux	<u>Compétition</u> Provinciaux	<u>Loisir</u> Amicaux	<u>Entraînement</u> <u>supplémentaire</u>	<u>Spécifiques</u>
Seniors (Messieurs et Dames)	150 €			+ 50	
Jeunes (Garçons et Filles)	400 €	300 €	250 €	+ 50	+ 75 €
Baby			200 €		

### Echéances et modalité de paiement :

- A l'inscription : 100 € (obligatoires pour que l'inscription soit prise en compte)
- **Avant toute activité** ou au plus tard le 31/08/18 50 % de la cotisation
- Pour le 01/11/2018 → solde de la cotisation
- **Vu la forte demande d'inscriptions extérieure, priorité sera donnée aux membres RIVB actuels du 15/03 au 30/04/18 ; à partir du 01/05/18, ouverture des inscriptions à tout le monde**
- **L'inscription n'est effective que si l'acompte est payé (aucun remboursement, sauf accord club)**

### Réductions :

- 15 % si paiement de la totalité avant le 30/06/2018
- 10 % si paiement de la totalité avant le 31/08/2018
- 25 € pour le 2<sup>ème</sup> enfant
- 50 € pour le 3<sup>ème</sup> enfant et les suivants

### Autres tarifs :

Pack supplémentaire : 35 €

Les paiements se feront exclusivement sur le compte « Royal IV » **KBC BE75 7370 4321 4351**  
ou en liquide à la Taverne aux heures d'ouvertures *(en communication les nom et prénom du membre concerné)*



# INSCRIPTION

## 2018-2019

ROYAL  
IV  
BRUSSELS

**Joueur(se)**

**Coach**

**Délégué(e)**

**Nom** : ..... **Prénom** : .....

**Adresse** : ..... n° : ..... **Boîte** : .....

**Code postal** : ..... **Commune** : .....

**Genre** : F  M  **Taille** : ... m ..... **Lieu/Date naissance** : ....., le ... / ... / .....

**Taille vêtement**: T1  T2  T3  XXS  XS  S  M  L  XL  XXL  XXXL

**Nationalité** : ..... **Numéro national** : ..... - .....

**Gsm** : ..... / ..... **E-mail** : .....@.....

**Club 2017-2018** : ..... **Equipe** : .....

**Niveau Basket** : confirmé  moyen  débutant  **N° AWBB** :

### **Responsable (papa, maman ou tuteur légal)**

**Nom** : ..... **Prénom** : .....

**Gsm 1** : ..... / ..... **E-mail 1** : .....@.....

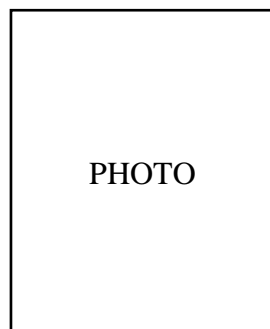
**Gsm 2** : ..... / ..... **E-mail 2** : .....@.....

Signature responsable (si mineur/e)

Signature membre

.....

.....



**Acompte 100 €** :

**Certificat médical** :

**Copie carte d'identité** :

**Date d'inscription** : ...../...../20.....

[bcroyal4@live.be](mailto:bcroyal4@live.be)



[www.royal4brussels.be](http://www.royal4brussels.be)

asbl-vzw

Awbb 1423

Palais du Midi – Zuidpaleis Rue R. van der Weydenstraat 3/3 1000 Bruxelles-Brussel

**Compte : BE75 7370 4321 4351**

**Infos : Manager NAGY 0483 680 482**



**CERTIFICAT MEDICAL**  
Saison 2018 – 2019

Je soussigné(e), .....  
atteste avoir examiné aujourd'hui Mlle/ Mme/ M. ....  
né(e) le ....., à ..... habitant .....  
et n'avoir constaté, à la date de ce jour, aucun signe clinique apparent contre-indiquant la pratique du basket-  
ball.  
Fait à ....., le .....  
Identification du médecin Signature

*Le sportif reconnaît par sa signature qu'il a parfaite connaissance du décret de la Communauté française du 20 octobre 2011 relatif à la lutte contre le dopage et qu'il a pris connaissance et accepte le règlement antidopage de l'AWBB et le règlement de procédure de la C.I.D.D. (Commission Interfédérale Disciplinaire en matière de Dopage), instance disciplinaire de l'AWBB en matière de violation des règles antidopage.  
Il accepte irrévocablement que toutes les poursuites disciplinaires pour fait de dopage, tel que défini par le décret de la Communauté française du 20 octobre 2011 et le règlement antidopage de la l'AWBB seront portées devant la C.I.D.D., seule instance disciplinaire compétente à son égard. »  
Date ..... et signature du sportif et, le cas échéant, celle d'un des ses représentants légaux.*

## **CERTIFICAT MEDICAL 2018-2019**

### ***obligatoire pour pouvoir jouer un match officiel***

(peut être signé, par un médecin, à partir du 1<sup>er</sup> avril 2018)

**SIGNATURE(S) DU MEMBRE (+ CELLE, SI NECESSAIRE, D'UN REPRESENTANT LEGAL)  
OBLIGATOIRE(S) EN BAS DU CERTIFICAT, SOUS LE PARAGRAPHE « DOPAGE »**