

# HBC RHINAU LICENCE 2024/2025

## Spécial Mutations +18ans

NOM : ..... PRENOM : .....

ADRESSE : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... / ..... / ..... TEL : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

NOM - PRENOM DU REPRESENTANT LEGAL (Si mineur): .....

MAIL (valide et lisible) : .....@.....

NOUVELLE LICENCE

COTISATION : **135 €**

VIREMENT (Totalité de la cotisation)

**IBAN : FR76 1720 6000 0993 0434 2790 188 (Libellé bénéficiaire : Nom et Prénom du Licencié)**

ESPECES (Totalité de la cotisation)

CHEQUE (Totalité de la cotisation)

\*CHEQUE PAIEMENT 2 FOIS (N° DES CHEQUES : .....)

\*CHEQUE PAIEMENT 3 FOIS (N° DES CHEQUES : .....)

SI VOUS DESIREZ UNE ATTESTATION DE PAIEMENT MERCI DE COCHER LA CASE   
(Elle vous sera envoyée à l'adresse mail que vous avez indiqué plus haut)

### Tarification Mutations

LICENCES	<b>135 €</b>
----------	--------------

**Le HBC RHINAU prend en charge les frais de Mutation (valeur mutation 336€).  
En contrepartie, il sera demandé un engagement sur 2 ans minimum.  
En cas de non-respect des 2 ans, il vous sera demandé de verser la somme  
de 250€ de participation aux frais de Mutation**

**\*Nous vous proposons aussi une facilité de paiement en 2 ou 3 fois mais uniquement par chèque (le dernier chèque devra être encaissé en décembre au plus tard). Ils devront tous être remis en même temps que ce document avec la même date (pas antidatés) et seront encaissés en différé.**

Date de signature : ..... / ..... / .....

SIGNATURE DU LICENCIE

**Aucune licence ne sera acceptée sans son règlement!**