

Merci de remettre le formulaire d'inscription dûment complété et signé à l'entraîneur principal,  
merci beaucoup



Seit / depuis 1974

Schwimmverein  
Delphin Eupen V.o.G.

Mitglied der  
Membre de la  
**F.R.B.N.**  
**F.F.B.N.**

Hauptvorstand / Comité

Le Président / Präsident

Frédéric MARENNE  
Ahornweg,4  
B-4700 EUPEN  
☎ 087/74.27.74

Le Vice-Président

Vizepräsident  
Hervé POSSEN  
Route d'Eupen, 162  
B-4837 BAELEN  
☎ 0496/32.20.04

Finances / Finanzen

Myriam CHANTRAINE  
Aachener Strasse 109  
B-4701 Kettenis  
☎ 0497/70.53.73

Hauptschriftführer

Secrétariat général

Yvonne KLEIN  
☎ 0470/67.35.56

svde@ffbn.be

Web: svdeupen.be

Compte bancaire :  
Bankverbindung:

**KBC**  
**BE73 7411 0639 0060**  
**BIC : KREDBEBB**

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION SAISON 2020-2021

Date d'inscription : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Titre : Monsieur – Madame - Mademoiselle

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Rue : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_/\_\_\_\_ nationalité : \_\_\_\_\_

@ : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**Statut membre:** cotisation assurance incluse (20€/année)

• **Natation**

**Niveau 1** (non licencié) (220 €)

**Niveau 2** (Compétiteur) (260 €)

• **Water-Polo** (260 €)

• **non actif** ( 20 €/an)

**Par votre signature, vous vous engagez à respecter la réglementation de paiement en fonction de votre inscription (R.G.P.D. du 25.05.2018)**

- L' affilié marque son accord à l'utilisation de son image (lors de compétitions ou photos de groupe par ex. ) dans le but de promouvoir l'association (brochure, site internet, réseaux sociaux...).

- L' affilié marque son accord que l'association sportive puisse utiliser ces données personnelles pour lui envoyer des informations relatives aux activités et événements organisés par l'association sans que ses données soient rendues publiques.

**Date + Signature** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Veillez nous communiquer ci-dessous les coordonnées des parents ou du tuteur légal pour les membres mineurs:**

Titre : Monsieur - Madame - Mademoiselle

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Rue : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Localité \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_/\_\_\_\_

@ \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**Date + Signature :** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Si vous ne souhaitez plus être membre du club, merci de nous en faire part en envoyant un mail à svde@ffbn.be.**