



# INSCRIPTION

ROYAL  
IV  
BRUSSELS

## 2026-2027

Les arriérés de paiement éventuels devront avoir été apurés avant toute nouvelle inscription  
Les demandes d'étalement éventuelles doivent être formulées et motivées puis acceptées par le club avant les dates d'échéance  
Le non-respect d'un accord entraîne d'office son annulation et les soldes encore dus en deviennent immédiatement exigibles

**!!!! (RÉ)INSCRIPTION OBLIGATOIRE POUR TOUS/TES !!!!**

**Joueur/se**

**Coach**

**Délégué/e**

**Nom** : ..... **Prénom** : .....

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

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

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

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

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

**Club 2025-2026** : ..... **Equipe** : .....

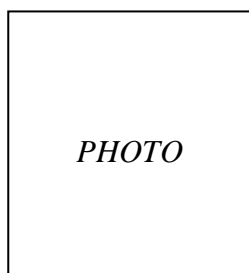
**Niveau Basket** : confirmé  moyen  débutant  **N° AWBB** :

### 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

.....

.....

**FICHE D'INSCRIPTION À TRANSMETTRE**

par poste, e-mail, whatsapp 0483 680 482

ou à déposer au Secrétariat RIVB (lundi à vendredi 16-19 h)

**Acompte 100 €** :

**Certificat médical** :

**Copie carte d'identité** :

**Date d'inscription** : ...../...../2026

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

e a winner  
e.brussels



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

asbl-vzw

Awbb 1423

Fontainas/HEFF/SJB – Secrétaria.a.t : Boulevard Maurice Lemonnierlaan 122 / 1 – Brussel 1000 Bruxelles

Compte-Bank : BE75 7370 4321 4351

Infos : Manager NAGY 0483 680 482



# BASKETBALL

ROYAL  
IV  
BRUSSELS

## INSCRIPTION **2026-2027** CONDITIONS

Les arriérés de paiement éventuels devront avoir été apurés avant toute nouvelle inscription  
Les demandes d'étalement éventuelles doivent être formulées et motivées puis acceptées par le club avant les dates d'échéance  
Le non-respect d'un accord entraîne d'office son annulation et les soldes encore dus en deviennent immédiatement exigibles

## TABLEAU DES COTISATIONS

<u>Provinciaux</u> :	350,00 €	sur base de 2 entraînements semaine et matchs officiels
<u>Régionaux/Nationaux</u> :	435,00 €	2 entraînements + 1 spécifique et matchs officiels
<u>Initiation</u> (éventuellement) :	300,00 €	2 entraînements par semaine / sans match officiel
<u>Baby</u> :	225,00 €	2 entraînements par semaine

Y compris frais AWBB (valeur 35 €) et éventuellement pack d'équipements d'entraînement (45 €)

En cas de perte, une nouvelle pièce pourra être fournie (15 €/pc ou 45 € le pack complet)

### Récapitulatif

<u>Catégories</u>	<u>Compétition</u> Rég/Nationaux	<u>Compétition</u> Provinciaux	<u>Initiation</u> (éventuellement)
<b>Seniors (Dames et Messieurs)</b>	175 € (sauf dispense)		
<b>Jeunes (Garçons et Filles)</b>	435 €	350 €	300 €
<b>Baby</b>			225 €

### Echéances et modalité de paiement :

- A l'inscription (*fiche obligatoire*) : 100 € (obligatoires pour que l'inscription soit prise en compte)
  - **Avant toute activité** 50 % de la cotisation
  - Pour le 01/11/2026 (fin Congé Automne/Toussaint) → solde de la cotisation
- **L'inscription ne sera effective que si l'acompte est payé (aucun remboursement, sauf accord club)**

### Réductions :

- 10 % si paiement de la totalité avant le 31/05/2026
- 25 € pour le 2<sup>ème</sup> enfant
- 50 € pour le 3<sup>ème</sup> enfant et les suivants

Les paiements se feront de préférence sur le compte « Royal IV Brussels » **KBC BE75 7370 4321 4351**  
ou par carte soit en liquide au Secrétariat RIVB (lundi à vendredi 16-19 h) (en communication nom + prénom du membre)

**!!!! (RÉ)INSCRIPTION OBLIGATOIRE POUR TOUS/TES !!!!**

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

a winner  
brussels



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

asbl-vzw

Awbb 1423

Fontainas/HEFF/SJB – Secrétaria.a.t : Boulevard Maurice Lemonnierlaan 122 / 1 – Brussel 1000 Bruxelles

Compte-Bank : **BE75 7370 4321 4351**

Infos : Manager NAGY 0483 680 482

## Certificat Médical — Saison 2026-2027

Coordonnées du sportif :

Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Lieu de naissance	
Lieu de résidence	

Je soussigné(e),

..... Docteur en Médecine à .....

atteste avoir examiné aujourd'hui le **sportif susmentionné** 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 du médecin

**Le sportif et/ou ses parents s'il est mineur** reconnaissent par leur signature qu'ils ont parfaite connaissance du décret de la Communauté française du 20 octobre 2011 relatif à la lutte contre le dopage et qu'ils ont pris connaissance et acceptent 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.

**Ils** acceptent 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 l'AWBB seront portées devant la C.I.D.D., seule instance disciplinaire compétente à son égard. »

Date + Signature Sportif	Signature représentant légal (Parent/Tuteur - Si le joueur mineur)
Date :	