23/09/2015

**APPEL DES COTISATIONS**

**Saison 2015-2016**

Aux membres et futurs membres de la section squash,

La saison sportive 2014-2015 se termine et nous espérons que vous avez pris plaisir à pratiquer notre sport.

Comme chaque année, nouvelle saison, rime avec cotisation. Son montant est toujours de **65 €**.

Le paiement se fera de préférence par chèque à l’ordre de l’**ASCE SQUASH,** à envoyer (ou déposer) à **Thomas HAUDOT - SQUASH // Bat. D - bureau D021.**

|  |
| --- |
| Pour pouvoir pratiquer le squash vous devez fournir \*:* un certificat de non contre-indication à la pratique du squash (uniquement s’il s’agit de la première inscription pour la pratique hors compétition / championnat entreprise)

ou* un certificat de non contre-indication à la pratique du squash en compétition (tous les ans pour une licence fédérale ou corporative)
 |

**Rappel Amicale du Personnel :** Depuis janvier 2006 tous les membres de la section squash doivent être à jour de leur cotisation auprès de l’Amicale du personnel pour faire partie de notre section. Merci de faire le nécessaire auprès du Secrétariat de l’Amicale du Personnel.

Garanties de base licences Compétition / Corpo ou Squashpass : responsabilité civile et garantie accident corporel comprise dans la licence

Garanties complémentaires : possibilité de souscrire une garantie individuelle accident corporel étendue payante (option 1 et 2)

Le port de lunettes de protection est vivement conseillé par le comité.

**Tout versement de cotisation vaut acceptation du règlement intérieur, veuillez le respecter.**

**Bon squash à toutes et à tous,**

Le comité squash

**Demande d’adhésion à la section squash de l’ASCE**

**A retourner avec la cotisation et le certificat médical (le cas échéant)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom :** |  |
| **Prénom :** |  |
| **E-mail** \*\* **:**  |  |
| **N° Bureau :** |  |
| **Poste tél. (CoE) :** |  |
| **Date de naissance :** |  |
| **Nationalité :** |  |

Licence :

[ ]  Je suis déjà licencié(e) à la FFSQUASH dans un autre Club :

|  |  |
| --- | --- |
| **N° de licence :** |  |
| **N° et nom du Club :** |  |

Adhésion Amicale du personnel :

[ ]  Je suis membre de l’Amicale du personnel (à jour de ma cotisation)

[ ]  Je ne suis pas encore membre de l’Amicale du Personnel mais m’engage à y adhérer rapidement.
 Les démarches d’adhésions sont à faire directement avec le secrétariat de l’Amicale.

Certificat médical :

[ ]  Je joins un certificat médical

Championnat Corpo :

[ ]  Je suis intéressé(e) par le championnat « corpo » (inter-entreprises) avec les équipes du CdE.

Cours de squash :

[ ]  Je suis intéressé(e) par des cours de squash collectifs.

Règlement :

Je joins mon règlement de : [ ]  **65** €uros

[x]  …… € (cotisation partielle pendant la saison) (à voir avec le trésorier)

à l’ordre de **l’ASCE SQUASH** à envoyer à **Thomas HAUDOT - SQUASH // Bat. D - bureau D021.**

Je m’engage à respecter le règlement intérieur de la section Squash du Conseil de l’Europe.

Le : **/ /** Signature :

 **\* Attention : Seuls les dossiers complets (certificat médical, cotisation et demande d’adhésion remplie et signée) pourront être pris en compte.**

 **\*\* A partir du 1er septembre 2014, toutes les licences seront dématérialisées. Elles seront envoyées par e-mail à l’adresse indiquée dans le formulaire d’inscription.**