

**Les associations qui souhaitent s'affilier pour la première fois, doivent obligatoirement être déclarées en préfecture.**

Elles doivent répondre aux conditions précitées dans l'article 1 du règlement intérieur de la F.F. Squash.

**La demande devra être retournée à la Fédération accompagnés des documents ci-dessous :**

- Le récépissé de la déclaration en préfecture.
- La copie de « vos statuts » ainsi que le « PV de votre AG annuelle ». Les sections squash d'entreprise rattachées à un comité d'entreprise ayant constitué une association sportive omnisport dûment déclarée joindront les statuts et le PV d'AG de cette association et un justificatif de leur rattachement à celle-ci.
- La fiche de renseignements jointe complétée.
- La demande d'affiliation dûment remplie
- Un chèque du montant de l'affiliation, soit 130 euros ou votre demande d'autorisation de prélèvement avec le RIB.
- Un chèque du montant de la licence du président. (1) **accompagné de son certificat médical.**

Remarque : il est possible de présenter 1 seul chèque cumulant le montant de l'affiliation et celui de la licence du président. Nous proposons aux associations 2 modes de paiement. : « **par prélèvement** » (avec enregistrement du RIB de l'association) ou « **en commande à l'acte** » (dans ce dernier cas, le règlement se fait soit directement par **CB sur le site**, soit par envoi d'un **chèque à la fédération avec un délai d'environ 4 jours pour validation**). Pour plus de renseignement, veuillez contacter la fédération.

- **Pour pouvoir créer les fiches des personnes de votre bureau exécutif, merci de nous communiquer les données complètes du Président, trésorier et secrétaire.**

Nom, prénom, date de naissance, mail, téléphone, code postal.

**L'association représentée par son (sa) Président (e) :**

- Déclare adhérer à la Fédération Française de Squash, reconnaître les statuts, les règlements intérieurs et techniques et s'engage à les faire respecter par tous ses adhérents.
- Déclare avoir pris connaissance, sur le site Fédéral, de l'intégralité du contrat d'assurance souscrit par la Fédération et s'engage à afficher le résumé du contrat.
- S'engage à licencier tous ses adhérents qu'ils soient pratiquants, dirigeants, officiels, ou bénévoles, et à leur présenter la notice d'information sur « l'obligation d'assurance ».
- Certifie l'exactitude des renseignements mentionnés dans ce dossier et s'engage à signaler immédiatement à la F.F. Squash, à sa ligue et à son Comité Départemental, tout changement d'adresse ou de nom des dirigeants ou représentants.
- Est informé disposer d'un droit d'accès et de rectification auprès de la Fédération, pour les informations concernant le club, conformément à l'article 27 de la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978.

### Tarif des licences 2018/2019

	Toutes Compétitions Fédérales d'entreprise	et	Toutes Compétitions et animations au sein du Club rattaché*	Pratique éducative	Tarif normal
Licence Fédérale	X		X		55 €
Licence Jeune	X		X		24 €
Licence Squash Pass			X		20 €
Licence-Scolaire				X	7 €

\*Sous réserve de présentation d'un certificat médical « Compétition »

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Veillez écrire en lettres capitales

Nom	de	l'association (en	toute	lettre)	:
_____					
Déclarée en préfecture de : _____					
Adresse du siège : _____					
Code postal : _____		Ville : _____		Téléphone : _____	

### LE CLUB D'ACCUEIL EST UN CLUB HÔTE AFFILIÉ :

Les associations ayant une équipe engagée dans un championnat qualificatif pour le championnat de France doivent justifier d'un court enregistré dans un « Club Affilié » à la F.F. Squash

Club Affilié d'Accueil :	_____				
Adresse :	_____				
Code postal :	_____	Ville :	_____	Téléphone :	_____
Adresse mail :	_____			Tél mobile :	_____

### MEMBRES DE L'ASSOCIATION

(De l'association ou de la section pour un club omnisports)

<b>Président (e) (obligatoire)</b>					
Nom :	_____	Prénom :	_____		
Date de naissance pour la saisie de votre licence _____					
Date du Certificat médical : _____					
Adresse : _____					
Code postal :	_____	Ville :	_____	Téléphone :	_____
Adresse mail :	_____			Tél mobile :	_____

- Date & Signature obligatoire :

--

Une copie de cette demande doit être retournée à votre ligue dans les mêmes délais

## Autorisation de Prélèvement

« Exemple à retourner à la F.F.Squash »

J'autorise la Fédération Française de Squash à effectuer un prélèvement automatique sur le compte ci-joint pour le paiement des factures concernant mes licences.

### Nom et Adresse du débiteur :

Nom de l'association : .....

N° de l'association : A\_\_\_\_\_

Adresse .....

.....

C.P. .... Ville .....

### Compte à débiter

Code Etablissement    Guichet    N° du compte    Clé R.I.B.

.....

IBAN : .....

BIC : .....

### Nom et Adresse de l'Etablissement Teneur du Compte à débiter :

.....

Référence Unique Mandat : à mettre automatiquement via la base de données

### Nom et Adresse du Crédeur :

Fédération Française de Squash

2, rue de Paris

94100 ST MAUR DES FOSSES

Identifiant Créancier SEPA : FR85ZZZ45052

N'oubliez pas :

- De signer votre autorisation
- D'y joindre un relevé d'Identité Bancaire ou Postal
- D'adresser un exemplaire à votre banque ainsi que à la FF Squash

Date et Signature : .....

## Autorisation de Prélèvement

« Exemple à envoyer à votre banque »

J'autorise la Fédération Française de Squash à effectuer un prélèvement automatique sur le compte ci-joint pour le paiement des factures concernant mes licences.

### Nom et Adresse du débiteur :

Nom de l'association : .....

N° de l'association : A\_\_\_\_\_

Adresse .....

.....

.....

C.P. .... Ville .....

### Compte à débiter

Code Etablissement      Guichet                      N° du compte                      Clé R.I.B.

.....                      .....                      .....                      .....

IBAN : .....

BIC : .....

### Nom et Adresse de l'Etablissement Teneur du Compte à débiter :

.....

Référence Unique Mandat : à mettre automatiquement via la base de données

### Nom et Adresse du Crédeur :

Fédération Française de Squash

2, rue de Paris

94100 ST MAUR DES FOSSES

Identifiant Créancier SEPA : FR85ZZZ45052

N'oubliez pas :

- De signer votre autorisation
- D'y joindre un relevé d'Identité Bancaire ou Postal
- D'adresser un exemplaire à votre banque ainsi que à la FF Squash

Date et Signature : .....