

FICHE D'INSCRIPTION

+ Licencié

| | | | | | | | |
|-----------------------|----------------------------|----------------------------|-------------|--------|--|-------------------|--|
| Nom de naissance | | | | Prénom | | | |
| Sexe | <input type="checkbox"/> H | <input type="checkbox"/> F | Nationalité | | | Date de naissance | |
| Numéro de licence | | | | | | | |
| Adresse | | | | | | | |
| Code postal | | | | Ville | | | |
| Téléphone (optionnel) | | | | | | | |
| E-mail (obligatoire) | | | | | | | |

| + Détail des frais d'inscription | | Cotisation club | Licence FFAM | | Total |
|----------------------------------|--|-----------------|--------------|-------------|-------|
| | | | Loisir | Compétition | |
| Licence | Adulte + de 18 ans | 55 € | 47 € | 57 € | € |
| | Junior II + de 16 ans et moins de 18 ans | 34 € | 25 € | 25 € | € |
| | Junior I + de 14 ans et moins de 16 ans | 25 € | 15 € | 15 € | € |
| | Cadet moins de 14 ans | 17 € | 8 € | 8 € | € |
| | Non pratiquant | 23 € | 13 € | | € |
| Passport | Scolaire | € | 0 € | | € |
| | Découverte validité 2 mois, renouvelable | € | 10 € | | € |
| | Compétition validité 2 compétitions par an | € | | 15 € | € |
| | Résident étranger occasionnel validité 1 année civile, renouvelable | € | 11 € | | € |

La licence FFAM est **obligatoire**

MODE DE RÈGLEMENT : Chèque Virement PayPal

+ Renseignement concernant l'assurance

Nom et prénom du bénéficiaire de l'assurance en cas de décès

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Date de naissance du bénéficiaire

| |
|--|
| |
|--|

+ Je reconnais

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | avoir pris connaissance et m'engage à respecter les statuts et règlement intérieur du club |
| <input type="checkbox"/> | avoir pris connaissance et m'engage à respecter les règlements fédéraux* |
| <input type="checkbox"/> | avoir été informé(e) de mes obligations concernant la réglementation* en particulier sur la formation et l'enregistrement des modèles |

+ J'autorise

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | le club à saisir les informations me concernant sur ma fiche licencié |
| <input type="checkbox"/> | la FFAM à exploiter toutes les photos et vidéos prises dans le cadre des activités fédérales** |
| <input type="checkbox"/> | la FFAM à m'adresser des offres commerciales |
| <input type="checkbox"/> | la FFAM à m'envoyer la newsletter fédérale |

* Les documents sont consultables sur le site www.ffam.asso.fr

** Je reconnais être informé(e) que je dispose d'un droit d'accès de modification, de rectification et de suppression des données qui me concerne (art. 34 de la loi " Informatique et Libertés ") soit sur mon espace personnel, soit en contactant directement la Fédération Française d'Aéromodélisme

+ Je certifie (cocher la case correspondant à votre situation)

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | avoir répondu non à l'ensemble des questions relatives au questionnaire de santé |
|--------------------------|--|

OU

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | avoir répondu oui à l'une des questions relatives au questionnaire de santé et je suis dans l'obligation de fournir au club un certificat médical datant de moins de 6 mois mentionnant l'absence de contre-indication à la pratique de l'aéromodélisme. |
|--------------------------|--|

+ Numéro d'enregistrement UAS (pour les licenciés pratiquant en extérieur)

+ Formation Télépilote d'aéromodèle (cocher la case correspondant à votre situation)

Je déclare voler avec des modèles de moins de 800 g

OU

Je déclare voler avec des modèles de plus de 800

J'ai obtenu ma formation via AlphaTango Date d'obtention
(copie de l'attestation à remettre à mon club)

J'ai obtenu ma formation via mon espace licencié et elle est valable pour la saison 2024

Je n'ai pas suivi la formation ou elle ne sera plus valable pour la saison 2024. Je m'engage à la suivre dans l'année. L'attestation devra être déposée sur mon espace licencié si je la suis sur AlphaTango

Fait le Signature
 À

AUTORISATION PARENTALE*

* à joindre obligatoirement à la demande d'inscription pour les mineurs

Je soussigné

Nom Prénom
 Adresse
 Code postal Ville
 Téléphone (optionnel)
 E-mail (optionnel)

tuteur légal de

Nom Prénom
 Adresse (si différente)
 Code postal Ville

l'autorise à pratiquer l'aéromodélisme au sein du club

Fait le Signature
 À