

## FICHE D'INSCRIPTION

### + Licencié

Nom de naissance \_\_\_\_\_ Nom d'usage \_\_\_\_\_  
 Sexe H F Prénom \_\_\_\_\_  
 Date de naissance \_\_\_\_\_ Commune de naissance \_\_\_\_\_ Dpt \_\_\_\_\_  
 Nationalité \_\_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_  
 Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_  
 Téléphone (optionnel) \_\_\_\_\_  
 E-mail (obligatoire) \_\_\_\_\_

### + Détail des frais d'inscription

		Cotisation	Licence FFAM	
		club	Loisir	TOTAL
LICENCE	<b>Adulte + de 18 ans</b>	<b>40 €</b>	<b>49 €</b>	<b>89 €</b>
	<b>Junior II + 16 ans et - de 18 ans</b>	30 €	25 €	55 €
	<b>Junior I + 14 ans et - de 16 ans</b>	30 €	15 €	45 €
	<b>Cadet + 12 ans et - de 14 ans</b>	20 €	8 €	28 €
	<b>Non pratiquant</b>		13 €	13 €
PASSEPORT	<b>Scolaire</b>	20 €	0 €	20 €
	<b>Découverte</b> validité 2 mois, renouvelable		10 €	10 €
	<b>Membre associé</b> validité 1 an	<b>30 €</b>		<b>30 €</b>
	<b>Résident étranger occasionnel</b> validité 1 année civile, renouvelable	20 €	11 €	31 €

La licence FFAM est **obligatoire**

### + Renseignement concernant l'assurance

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

Date de naissance

### + Type de licence

loisir                      compétition                      non pratiquant

### + Je reconnais

avoir pris connaissance et m'engage à respecter les statuts et règlement intérieur du club

avoir été informé de mes obligations concernant la réglementation en particulier sur la formation et l'enregistrement des modèles

avoir répondu non à l'ensemble des questions relatives au questionnaire de santé\*

\* en cas de réponse positive à une des questions, il est conseillé de consulter son médecin et de fournir un certificat médical de non contre indication à la pratique de l'aéromodélisme

**Je fournis le certificat médical ou je m'engagerai à le mettre en ligne dans mon espace licencié** et je suis conscient que ma licence fédérale et mon assurance associée ne seront valides qu'une fois que cela sera réalisé

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