

### + Licencié

Nom de naissance  Prénom

Sexe  H  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		
<b>LICENCE</b>	<b>Adulte</b> + de 18 ans	31 €	49 €	€
	<b>Junior II+</b> de 16 ans et moins de 18 ans	31 €	25 €	€
	<b>Junior I+</b> de 14 ans et moins de 16 ans	31 €	15 €	€
	<b>Cadet</b> moins de 14 ans	31 €	8 €	€
	<b>Non pratiquant</b>	00 €	13 €	€
<b>PASSEPORT</b>	<b>Licencié extérieur, part Club</b>	31 €	0 €	€
	<b>Découverte</b> validité 2 mois, renouvelable	31 €	10 €	€
	<b>Compétition</b> validité 2 compétitions par an	€		€
	<b>Résident étranger occasionnel</b> validité 1 année civile, renouvelable	€	11 €	€

La licence FFAM est **obligatoire**

### + Renseignement concernant l'assurance

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

Date de naissance du bénéficiaire

### + Je reconnais

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

avoir pris connaissance et m'engage à respecter les règlements fédéraux\*

avoir été informé(e) de mes obligations concernant la réglementation\* en particulier sur la formation et l'enregistrement des modèles

### + J'autorise

le club à saisir les informations me concernant sur ma fiche licencié

la FFAM à exploiter toutes les photos et vidéos prises dans le cadre des activités fédérales\*\*

la FFAM à m'adresser des offres commerciales

la FFAM à m'envoyer la newsletter fédérale

\* Les documents sont consultables sur le site [www.ffam.asso.fr](http://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

### + Santé

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

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

**OU**

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 g

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

Date d'obtention

J'ai obtenu ma formation via mon espace licencié et elle est valable pour la saison 2025

Je n'ai pas suivi la formation ou elle ne sera plus valable pour la saison 2025. 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

- Votre règlement en  Espèces  Chèque  Virement (RIB sera adressé par mail à réception de ce document)  Gratuit

Adresser les documents et votre règlement au (à la) trésorier(e) **Moyer Lydie 38 avenue de la forêt 36330 Le Poinçonnet**