

## Fiche d'inscription saison 2024-2025

|                                   |                                                                   |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| <b>Civilité</b>                   | Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> |
| Nom                               |                                                                   |
| Prénom                            |                                                                   |
| Date de naissance                 |                                                                   |
| Lieu de naissance                 |                                                                   |
| Nationalité                       |                                                                   |
| N° de licence actuelle            |                                                                   |
| N° d'enregistrement UAS           |                                                                   |
| Date passage formation Télépilote |                                                                   |
| Adresse                           | N° et voie                                                        |
|                                   | Complément                                                        |
|                                   | Code postal                                                       |
|                                   | Ville                                                             |
| Tél fixe                          |                                                                   |
| Tél portable                      |                                                                   |
| Adresse mail <b>(obligatoire)</b> |                                                                   |

### Les cotisations annuelles 2024

| Catégorie.                 | Age              | Licence FFAM | Adhésion Club | Total                      |
|----------------------------|------------------|--------------|---------------|----------------------------|
| Cadet                      | < 14 ans         | 8 €          | 20 €          | 28 €                       |
| Junior 1                   | 14 à 16 ans      | 15 €         | 25 €          | 40 €                       |
| Junior 2                   | > 16 et < 18 ans | 25 €         | 50 €          | 75 €                       |
| Adulte                     | 18 ans et plus   | 49 €         | 50 €          | 99 €                       |
| Compétition Nationale      |                  | gratuite     |               | Tarif de votre licence     |
| Compétition Internationale |                  | 15 €         |               | +15 au total de la licence |

### Renseignement concernant l'assurance

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

Date de naissance du bénéficiaire

### Type de licence

☐ loisir
 ☐ Compétition France
 ☐ Compétition Internationale

### 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, 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 nécessaire de fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'aéromodélisme datant de moins de 6 mois**

**Je fournis le certificat médical (datant de moins de 6 mois) 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

**Je soussigné,**

|                       |                      |        |                      |
|-----------------------|----------------------|--------|----------------------|
| Nom                   | <input type="text"/> | Prénom | <input type="text"/> |
| Adresse               | <input type="text"/> |        |                      |
|                       | <input type="text"/> |        |                      |
| Code postal           | <input type="text"/> |        |                      |
| Téléphone (optionnel) | <input type="text"/> | Ville  | <input type="text"/> |
| E-mail (optionnel)    | <input type="text"/> |        |                      |

**tuteur légal de**

|                       |                      |        |                      |
|-----------------------|----------------------|--------|----------------------|
| Nom                   | <input type="text"/> | Prénom | <input type="text"/> |
| Adresse si différente | <input type="text"/> |        |                      |
|                       | <input type="text"/> |        |                      |
| Code postal           | <input type="text"/> |        |                      |

**L'autorise à pratiquer l'aéromodélisme au sein du club :**

|         |                      |           |
|---------|----------------------|-----------|
| Fait le | <input type="text"/> | Signature |
| À       | <input type="text"/> |           |