

FICHE D'INSCRIPTION

Siège social : 8 rue du mas de bonniol 34880 LAVERUNE

Courrier: 13 chemin des horts de vernis 34570 SAUSSAN

Tel: 06 64 83 27 35

Mail: balaguerjacques@yahoo.fr

Nom de naissance

Nom d'usage

Sexe

H

F

Prénom

Date de naissance

Commune de naissance

Dpt

Nationalité

Adresse

Code postal

Ville

Téléphone

E-mail

Détail des frais d'inscription pour la saison

Cotisation Club + assurance FFAM obligatoire

Majeur + 18 ans = **100 €**

Mineur = **40 €**

Cotisation club (assurance FFAM obligatoire prise dans un autre club)

Majeur + 18 ans = **50 €**

Mineur = **25 €**

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

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 datant de moins de 6 mois de non contre indication à la pratique de l'aéromodélisme

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
À

Signature

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

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

Fait le

À

Signature

