

Licencié

Nom de naissance				Nom d'usage			
Sexe	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> 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

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

Fait le Signature

À

