

# FICHE D'INSCRIPTION

## + 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
			pratiquant	
LICENCE	<b>Adulte</b> + de 18 ans	€	50 €	€
	<b>Junior</b> + de 14 ans et moins de 18 ans	€	20 €	€
	<b>Cadet</b> moins de 14 ans	€	10 €	€
	<b>Non pratiquant</b>	€	15 €	€
PASSEPORT	<b>Scolaire</b>	€	0 €	€
	<b>Découverte</b> validité 2 mois, renouvelable	€	10 €	€
	<b>Compétition</b> réservé aux catégories F3L/F5L, F9U et F9A/F9B - validité 1 an (année calendaire) non renouvelable	€	0 €	€
	<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, de type FRA xxxxx xxxxx xxx - code du pays sur 3 lettres (FRA pour la France) + 13 caractères)

+ 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 en cours

Je n'ai pas suivi la formation ou elle ne sera plus valable pour la saison en cours. Je m'engage à la suivre dans l'année. L'attestation devra être déposée sur mon espace licencié si je la suis sur AlphaTango

+ Et si vous donniez un petit coup de main au club ?

Le club vit grâce à l'implication de ses membres. Même un coup de main ponctuel fait toute la différence !

**Êtes-vous prêt-e à aider ?**

Oui, ponctuellement - Oui, régulièrement - Je ne suis pas disponible cette année

**Quelles sont vos disponibilités ?**

En semaine - Le week-end - Pendant les compétitions - Lors des manifestations

Pendant les vacances scolaires - Autre (merci de préciser) :

**Dans quels domaines pouvez-vous intervenir ?**

Accueil lors des événements - Tenue de la buvette - Entretien du terrain / bricolage

Soutien administratif (secrétariat, dossiers) - Aide comptable ou trésorerie

Communication (photo, vidéo, réseaux sociaux) - Aide à l'organisation des compétitions

Animation / encadrement (selon vos compétences) - Autre (merci de préciser) :

Merci de cocher ou compléter les domaines qui vous parlent.

Fait le

À

Signature

## AUTORISATION PARENTALE\*

\* à joindre obligatoirement à la demande d'inscription pour les mineurs

**Je soussigné,**

Nom

Prénom

Téléphone (optionnel)

E-mail (optionnel)

**tuteur légal de**

Nom

Prénom

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

Fait le

À

Signature