

FICHE D'INSCRIPTION



CLUB Numéro: 0112

Nom: VIC BIGORRE AEROMODELISME

Adresse: ROUTE D'ARTAGNAN CP: 65500 Ville: VIC EN BIGORRE E-mail: <u>club.vicbigorreaeromodelisme@gmail.com</u> Tél.: 06 42 25 94 01

+ Licencié

Nom de naissance				Prénom	
Sexe Numéro de licence	Н	F	Nationalité		Date de naissance
Adresse					
Code postal				V	/ille
Téléphone (optionnel)					
E-mail (obligatoire)					

	+ Détail des frais d'inscription	Cotisation	Licence FFAM	Total
	· Detail des hais a hiscriphon	club	Pratiquant	
	Adulte + de 18 ans	56€	49 €	105€
Licence	Junior II + de 16 ans et moins de 18 ans	10€	25 €	35 €
eD	Junior I + de 14 ans et moins de 16 ans	10€	15€	25 €
	Cadet moins de 14 ans	10€	8 €	18€
	Non pratiquant	56€	13 €	69 €
	Scolaire	10€	0€	10€
l o	Découverte validité 2 mois, renouvelable	10€	10€	20 €
Se	Compétition validité un an	0€	0€	0€
Passeport	Résident étranger occasionnel validité 1 année civile, renouvelable	56 €	11 €	67 €

La licence FFAM est obligatoire

+ Renseignement concernant l'assurance

Nor	n et prénom du bénéficiaire de l'assurance en cas de de	écès	
Dat	e de naissance du bénéficiaire		
+ J	e reconnais	+ J'	autorise
	avoir pris connaissance et m'engage à respecter les statuts et règlement intérieur du club		le club à saisir les informations me concernant sur ma fiche licencié
	avoir pris connaissance et m'engage à respecter les règlements fédéraux*		la FFAM à exploiter toutes les photos et vidéos prises dans le cadre des activités fédérales**
	avoir été informé(e) de mes obligations concernant la règlementation* en particulier sur la formation et l'enregistrement des modèles		la FFAM à m'adresser des offres commerciales
			la FFAM à m'envoyer la newsletter fédérale

+ Je certifie (co	cher 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

^{*} Les documents sont consultables sur le site <u>www.ffam.asso.fr</u>

^{**} 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





+ Numéro c	l'enregistrement UAS (po	our les licenciés pratiquant en extérieur)
+ Formation	n Télépilote d'aéromodè	le (cocher la case correspondant à votre situation)
Je dé	clare voler avec des mo	odèles de moins de 800 g
OU		
Je dé	clare voler avec des mo	odèles de plus de 800
	J'ai obtenu ma format (copie de l'attestation	ion via AlphaTango Date d'obtention à remettre à mon club)
	J'ai obtenu ma format	ion via mon espace licencié et elle est valable pour la saison 2024
		nation ou elle ne sera plus valable pour la saison 2024. Je m'engage à la attestation devra être déposée sur mon espace licencié si je la suis sur
Fait le		Signature
À		
lo coussian	* à joindre obligatoi	RISATION PARENTALE* irement à la demande d'inscription pour les mineurs
Je soussigr		D (
	Nom Adresse	Prénom
	Code postal	Ville
	ne (optionnel)	·
E-M	*1 / 1* 1)	
tuteur léga	ail (optionnel)	
	,	
	,	Prénom
Adresse	l de	Prénom
Adresse	Il de	Prénom Ville
	Nom (si différente) Code postal	
	Nom (si différente) Code postal	Ville
l'autoris	Nom (si différente) Code postal	Ville Mélisme au sein du club VIC BIGORRE AEROMODELISME