

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		
Licenc	Adulte + de 18 ans	€		50 €	€
	Junior + de 14 ans et moins de 18 ans	€		20 €	€
	Cadet moins de 14 ans	€		10 €	€
	Non pratiquant	€		15 €	€
Passport	Scolaire	€		0 €	€
	Découverte validité 2 mois, renouvelable	€		10 €	€
	Compétition - réservé aux catégories F3L/F5L, F9U et F9A/F9B - validité 1 an (année calendaire) non renouvelable	€		0 €	€
	Résident étranger occasionnel 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

** 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

+ 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