Inscription au

C.A.T.I.A

Certificat d’Aptitude Théorique d’Initiation à l’Aéromodélisme

DATE DE L'EXAMEN : …………………

LAM……………………………………………………………………………………………

N° DE CLUB: ……………………………

NOM DU CLUB: ………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOM DES PARTICIPANTS\* | N° LICENCE\*Saison en cours | CONVOCATIONLAM / N° D'ORDRE |
|  |  |  /  |
|  |  |  /  |
|  |  |  /  |
|  |  |  /  |
|  |  |  /  |

\*Ne remplir que les colonnes NOMS et N° DE LICENCE

Reçue à la FFAM le : ……………………… Retourné à la LAM le ……………………

DATE LIMITE D’INSCRIPTION : ……………………………

*Si le Président de la LAM le souhaite, transmettez-lui une copie de la présente inscription*