**FICHE D’INSCRIPTION**

**Modèle**

## + 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 |
| Loisir | Compétition |
| Licence | **Adulte** *+ de 18 ans* | € |  | 47 € |  | 57 € | € |
| **Junior II** *+ de 16 ans et moins de 18 ans* | € |  | 25 € |  | 25 € | € |
| **Junior I** *+ de 14 ans et moins de 16 ans* | € |  | 15 € |  | 15 € | € |
| **Cadet** *moins de 14 ans* | € |  | 8 € |  | 8 € | € |
| **Non pratiquant** | € |  | 13 € |  |  | € |
| Passeport | **Scolaire** | € |  | 0 € |  |  | € |
| **Découverte** *validité 2 mois, renouvelable* | € |  | 10 € |  |  | € |
| **Compétition** *validité 2 compétitions par an* | € |  |  |  | 15 € | € |
| **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 + 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 |

\* *Les documents sont consultables sur le site* [*www.ffam.asso.fr*](https://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*

***Fiche inscription***

Saison 2024

## + 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. |

***Fiche inscription***

Saison 2024

|  |  |
| --- | --- |
| + Numéro d’enregistrement UAS *(pour les licenciés pratiquant en extérieur)* |  |

**+ 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 |
|  |  | 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 2024 |
|  |  | Je n’ai pas suivi la formation ou elle ne sera plus valable pour la saison 2024. Je m’engage à la suivre dans l’année. L’attestation devra être déposée sur mon espace licencié si je la suis sur AlphaTango |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fait le |  | Signature |
| À |  |
|  |  |

**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 |  |
|  |  |