

## Identité et coordonnées

### ► Licencié

Nom de naissance  Prénom   
 Sexe  H  F Nationalité  Date de naissance   
 Numéro de licence  *si renouvellement*  
 Adresse   
 Code postal  Ville   
 Téléphone (optionnel)   
 E-mail (obligatoire)

Si le licencié est mineur, compléter les informations ci-après :

### ► Autorisation parentale

Je soussigné,

Nom  Prénom   
 agissant en qualité de  Père  Mère  Tuteur   
 Téléphone (optionnel)  E-mail (optionnel)

autorise mon enfant à pratiquer l'aéromodélisme au sein du club

Fait le  Signature   
 À

## Formule de licence et tarifs

### ► RC et IA : quelles différences ?

- **Responsabilité Civile (RC)** : Obligatoire et incluse dans votre licence. Elle couvre les dommages que vous pourriez causer à autrui.
- **Individuelle Accident (IA)** : Optionnelle. Elle vous indemnise pour vos propres dommages corporels

Consultez le détail des remboursements (capital décès, frais médicaux...) dans le Tableau des Garanties sur la page suivante pour vous aider dans votre choix.

► Détail des frais d'inscription	Licence + RC				Cotisation club	TOTAL
	sans IA	+ IA garantie base	+ IA option 1*	+ IA option 2		
<b>LICENCE FFAM</b> Adulte + de 18 ans	48,82 €	50,91 €	52 €	53,09 €	€	€
Junior + de 14 ans et - de 18 ans	18,82 €	20,91 €	22 €	23,09 €	€	€
Cadet - de 14 ans	8,82 €	10,91 €	12 €	13,09 €	€	€
Non pratiquant	11,82 €	13,91 €	15 €	16,09 €	€	€
<b>LICENCE FAI : 15 € **</b>						€
<b>TOTAL</b>						€

\* L'option 1 est la formule recommandée par la fédération pour une protection optimisée.

\*\* La licence FFAM est obligatoire pour obtenir une licence FAI, laquelle est nécessaire pour participer aux compétitions internationales inscrites au calendrier de la FAI.

### ► Renseignement concernant l'assurance

Nom et prénom du bénéficiaire de l'assurance en cas de décès

Date de naissance du bénéficiaire

## Garanties d'assurance Individuelle Accident

	Décès accidentel	Frais d'obsèques	Incapacité permanente totale ou partielle à la suite d'accident	Frais médicaux en France à la suite d'accident	Frais de recherche et secours
<b>Garanties de base</b>	15 000 €	1 500 €	Taux d'invalidité (à partir de 6%) : <b>30 000 €</b> x taux d'IP	Frais réels dans la limite de <b>3 000 €</b> par accident dont : <ul style="list-style-type: none"> <li>Hospitalisation : <b>100%</b> du forfait journalier hospitalier</li> <li>Soins et prothèses dentaires : dans la limite de <b>600 €</b> par dent par sinistre et limité à 4 dents par an</li> <li>Bris de lunettes : dans la limite de <b>600 € / an</b></li> </ul>	Frais réels dans la limite de <b>3 000 €</b>
<b>Garanties 2026</b>	19 205 €	1 773 €	<b>38 411 €</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Frais de prothèses : <b>4 727 €</b></li> <li>Bris de lunettes, verres de contact, prothèse, appareil de redressement dentaire : <b>886 €</b></li> <li>Perte de lunettes : <b>444 €</b></li> <li>Frais médicaux : <b>4 727 €</b></li> </ul>	<b>3 545 €</b>
<b>Option 1</b>	30 000 €	3 000 €	Taux d'invalidité (à partir de 6%) : <b>50 000 €</b> x taux d'IP	Frais réels dans la limite de <b>5 000 €</b> par accident dont : <ul style="list-style-type: none"> <li>Hospitalisation : <b>100%</b> du forfait journalier hospitalier</li> <li>Soins et prothèses dentaires : dans la limite de <b>800 €</b> par dent par sinistre et limité à 4 dents / an</li> <li>Bris de lunettes : dans la limite de <b>800 € / an</b></li> </ul>	Frais réels dans la limite de <b>5 000 €</b>
<b>Option 2</b>	50 000 €	5 000 €	Taux d'invalidité (à partir de 6%) : <b>100 000 €</b> x taux d'IP	Frais réels dans la limite de <b>8 000 €</b> par accident dont : <ul style="list-style-type: none"> <li>Hospitalisation : <b>100%</b> du forfait journalier hospitalier</li> <li>Soins et prothèses dentaires : dans la limite de <b>1000 €</b> par dent par sinistre et limité à 4 dents / an</li> <li>Bris de lunettes : dans la limite de <b>1000 € / an</b></li> </ul>	Frais réels dans la limite de <b>8 000 €</b>
<b>Franchise</b>	Néant	Néant	5 %	Néant	Néant

## Santé et engagement

### ► 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.

#### ► 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

➤ **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.

## Sécurité et réglementation

- **Numéro d'exploitant d'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 (formation aéromodélisme ou Catégorie Ouverte A1/A3) (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

Fait le

Signature

À