

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	
LICENCE PASSEPORT	Adulte + de 18 ans	€	49 €	€
	Junior II + de 16 ans et moins de 18 ans	€	25 €	€
	Junior I + de 14 ans et moins de 16 ans	€	15 €	€
	Cadet moins de 14 ans	€	8 €	€
	Non pratiquant	€	13 €	€
	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

+ 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.

+ 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 2025

Je n'ai pas suivi la formation ou elle ne sera plus valable pour la saison 2025. 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

