

# FICHE D'INSCRIPTION

## CLUB AEROMODELISTE DE TOURAIN

15 rue Dangé d'Orsay - 37240 LA CHAPELLE-BLANCHE-SAINT-MARTIN

### + Licencié

Nom de naissance				Prénom			
Sexe	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> F	Nationalité		Date de naissance et Lieu		
Numéro de licence							
Adresse							
Code postal				Ville			
Téléphone (optionnel)							
E-mail (obligatoire)							

+ Détail des frais d'inscription		Cotisation club 2024	Licence FFAM 2024		Total
			Loisir	Compétition (*)	
Licence	<b>Adulte Loisir</b> + de 18 an	68 €	47€	57 €	<b>115 €</b>
	<b>Adulte Compétition</b> + de 18 ans				<b>125 €</b>
	<b>Junior II</b> + de 16 ans et moins de 18 ans	35 €	25 €	25 €	<b>60 €</b>
	<b>Junior I</b> + de 14 ans et moins de 16 ans	35 €	15 €	15 €	<b>50 €</b>
	<b>Cadet</b> moins de 14 ans	37 €	8 €	8 €	<b>45 €</b>
Passeport	<b>Non pratiquant</b>	17 €	13 €		<b>30 €</b>
	<b>Scolaire</b>	€	0 €		€
	<b>Découverte</b> validité 2 mois, renouvelable	10 €	10 €		<b>20 €</b>
	<b>Compétition</b> validité 2 compétitions par an	€		15 €	€
	<b>Résident étranger occasionnel</b> 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

<input type="checkbox"/>	avoir pris connaissance et m'engage à respecter les statuts et règlement intérieur du club
<input type="checkbox"/>	avoir pris connaissance et m'engage à respecter les règlements fédéraux*
<input type="checkbox"/>	avoir été informé(e) de mes obligations concernant la réglementation* en particulier sur la formation et l'enregistrement des modèles

### + J'autorise

<input type="checkbox"/>	le club à saisir les informations me concernant sur ma fiche licencié
<input type="checkbox"/>	la FFAM à exploiter toutes les photos et vidéos prises dans le cadre des activités fédérales**
<input type="checkbox"/>	la FFAM à m'adresser des offres commerciales
<input type="checkbox"/>	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

**+ 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)

**+ 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

<input type="checkbox"/>	J'ai obtenu ma formation via AlphaTango (copie de l'attestation à remettre à mon club)	Date d'obtention	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	J'ai obtenu ma formation via mon espace licencié et elle est valable pour la saison 2024		
<input type="checkbox"/>	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	<input type="text"/>	Signature
	À <input type="text"/>	

## AUTORISATION PARENTALE\*

\* à joindre obligatoirement à la demande d'inscription pour les mineurs

**Je soussigné**

Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>		
Code postal	<input type="text"/>	Ville	<input type="text"/>
Téléphone (optionnel)	<input type="text"/>		
E-mail (optionnel)	<input type="text"/>		

**tuteur légal de**

Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
Adresse (si différente)	<input type="text"/>		
Code postal	<input type="text"/>	Ville	<input type="text"/>

**l'autorise à pratiquer l'aéromodélisme au sein du club**

Fait le	<input type="text"/>	Signature
	À <input type="text"/>	