



FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2024 – 2025

Nom Prénom Nationalité
Né le à Dept / Pays
Numéro de licence
Adresse
Ville Code postal
Tel fixe Tel mobile
E – mail (**très important et très lisible**)

+ Détail des frais d'inscription

	Cotisation club	Licence FFAM	Total
Licences	Adulte + de 18 ans	41€	49 € <input type="checkbox"/> 90 €
	Junior II + de 16 ans et moins de 18 ans	15€	25 € <input type="checkbox"/> 40 €
	Junior I + de 14 ans et moins de 16 ans	10€	15 € <input type="checkbox"/> 25 €
	Cadet moins de 14 ans	5€	8 € <input type="checkbox"/> 13 €
	Licence FAI		15 € <input type="checkbox"/> 15 €
	Non pratiquant	43€	13 € <input type="checkbox"/> 56 €
Passeport Découverte validité 2 mois, renouvelable	20€	10 € <input type="checkbox"/> 30 €	
Membre associé (licencié dans un autre club)	50€		

La licence FFAM est **obligatoire**.

+ Renseignement concernant l'assurance

Nom et prénom du bénéficiaire de l'assurance en cas de décès (**autre que le licencié**) :

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 informée de mes obligations concernant la réglementation*, en particulier sur la formation et l'enregistrement des modèles.

* Les documents sont consultables sur le site www.ffam.asso.fr

+ 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.

** 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'exploitant européen d'UAS (pour les licenciés pratiquants en extérieur)

- Je n'ai pas de numéro d'exploitant européen d'UAS et je m'engage à l'obtenir dans l'année.

+ Formation télépilote d'aéromodèles (concerne les + de 14 ans / 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 Alpha Tango (*copie attestation à remettre au club*) Date d'obtention

J'ai obtenu ma formation via mon espace licencié et elle est valable pour la saison 2024 - 2025.

Je n'ai pas suivi la formation ou elle ne sera plus valable pour la saison 2024 - 2025. Je m'engage à la suivre dans l'année. L'attestation devra être déposée sur mon espace licencié, si je l'obtiens sur Alpha Tango.

Fait le

A

Signature (*signature du tuteur légal pour les mineurs*)

Novembre 2024



Pour les mineurs

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, *(le représentant légal)*

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

Tuteur légal de

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

L'autorise à pratiquer l'aéromodélisme au sein du club :

Fait le Signature

À