

FICHE D'INSCRIPTION **SPIRALE35**

+ Licencié

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

Du 15/09/2024 au 31/12/2025	Cotisation club	FFAM	TOTAL	Cotisation club après le 1 ^{er} JUILLET (-30%)
Adulte + de 18 ans	83 €	49 €	132 €	58 €
Junior II + de 16 ans et moins de 18 ans	45 €	25 €	70 €	32 €
Junior I + de 14 ans et moins de 16 ans	40 €	15 €	55 €	28 €
Cadet moins de 14 ans	35 €	8 €	43 €	25 €
Non pratiquant	0 €	13 €	13 €	
Conjoint pratiquant (e)	58 €	49 €	107 €	41 €
Ayant un parent pratiquant au club				
Junior II + de 16 ans et moins de 18 ans	20 €	25 €	45 €	14 €
Junior I + de 14 ans et moins de 16 ans	15 €	15 €	30 €	11 €
Cadet moins de 14 ans	10 €	8 €	18 €	7 €
Licence internationale FAI (en sus)		15 €		

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

** 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)

Date d'enregistrement

+ 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"/>	