

FICHE D'INSCRIPTION 2025/2026

+ Licencié

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

+ Détail des frais d'inscription		Cotisation club	Licence FFAM		Total
			Pratiquant		
L i c e n c e	Adulte + de 18 ans	40€		50 €	90€
	Junior + de 14 ans et moins de 18 ans	30€		20 €	50€
	Cadet moins de 14 ans	20€		10 €	30€
	Non pratiquant	40€		15 €	55€

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

+ J'autorise

<input type="checkbox"/>	avoir pris connaissance et m'engage à respecter les statuts et règlement intérieur du club	<input type="checkbox"/>	le club à saisir les informations me concernant sur ma fiche licencié
<input type="checkbox"/>	avoir pris connaissance et m'engage à respecter les règlements fédéraux*	<input type="checkbox"/>	la FFAM à exploiter toutes les photos et vidéos prises dans le cadre des activités fédérales**
<input type="checkbox"/>	avoir été informé(e) de mes obligations concernant la réglementation* en particulier sur la formation et l'enregistrement des modèles	<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
--	---

	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 Date d'obtention :
(copie de l'attestation à remettre à mon club)

☐ 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

+ 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.

Fait le		Signature
À		

AUTORISATION PARENTALE*

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

Je soussigné

Nom		Prénom	
Téléphone			
E-mail (optionnel)			

Tuteur légal de

Nom		Prénom	
-----	--	--------	--

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

Fait le		Signature
À		

Règlement

Type de règlement (cocher la case correspondantes a votre règlement)

<input type="checkbox"/>	Règlement par virement bancaire
<input type="checkbox"/>	Règlement en espèce
<input type="checkbox"/>	Règlement par chèque

IBAN : FR76 1444 5004 0008 1020 8121 024

BIC : CEPAFRPP444 *Préciser votre nom dans le virement*

