



INSCRIPTION 2025

MCB

(à partir du 01/09/2024)



+ Licencié

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

v = à renseigner / La licence FFAM est obligatoire / La licence FAI pour cas de compétition internationale

Catégorie <i>Sélectionner votre catégorie</i>	V	Cotisation club	+ Licence FFAM		+ Licence FAI		TOTAL V	
			v	Loisir	v	Compétition		
Adulte + de 18 ans	<input type="checkbox"/>	83 €	<input type="checkbox"/>	49 €	<input type="checkbox"/>	15 €	€	
Junior II + de 16 ans et moins de 18 ans	<input type="checkbox"/>	45 €	<input type="checkbox"/>	25 €	<input type="checkbox"/>	15 €	€	
Junior I + de 14 ans et moins de 16 ans	<input type="checkbox"/>	45 €	<input type="checkbox"/>	15 €	<input type="checkbox"/>	15 €	€	
Cadet moins de 14 ans	<input type="checkbox"/>	32 €	<input type="checkbox"/>	8 €	<input type="checkbox"/>	15 €	€	
Non pratiquant	<input type="checkbox"/>	37 €	<input type="checkbox"/>	13 €	<input type="checkbox"/>		€	
+ Compléments éventuels des frais d'inscription			v	Droit d'entrée	V	Non participatif		
			<input type="checkbox"/>	60 €	<input type="checkbox"/>	30 €	€	
Remise éventuelle pour famille			<input type="checkbox"/>			moins	€	
Total à régler								€

+ Renseignements destinés à l'assurance FFAM, etc.

Nom et prénom du bénéficiaire de l'assurance en cas de décès	<input type="text"/>	Date de naissance du bénéficiaire	<input type="text"/>
Nom et prénom de la personne à prévenir en cas de d'accident	<input type="text"/>	N° téléphone	<input type="text"/>

+ 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)

+ 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