



# FICHE D'INSCRIPTION

## + Licencié

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

## + Détail des frais d'inscription

		Club	FFAM	Total
LIC EN CE	<b>Adulte</b> + de 18 ans	16€	46€	62€
	<b>Junior II</b> + de 16 ans et moins de 18 ans	10€	25€	35€
	<b>Junior I</b> + de 14 ans et moins de 16 ans	10€	15€	25€
	<b>Cadet</b> moins de 14 ans	10€	8€	18€
	<b>Encadrement Non pratiquant</b>	7€	13€	20€
PAS SEP OR T	<b>Scolaire</b>	0€	0€	0€
	<b>Découverte</b> validité 2 mois, renouvelable		10€	10€
	<b>Compétition</b> validité 2 compétitions par an			15€
	<b>Membre Associé Adulte</b> (joindre copie de la licence)	30€		30€
	<b>Membre Associé Mineur</b> (joindre copie de la licence)	10€		10€
	<b>Droit d'entrée +16 ans</b> (première inscription ou pour toute licence renouvelée après le 1 mars de l'année en cours)	100€		100€

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

## + Type de licence

loisir  compétition  non pratiquant

## + Je reconnais

- avoir pris connaissance et m'engage à respecter les statuts et règlement intérieur du club
- avoir été informé de mes obligations concernant la réglementation en particulier sur la formation et l'enregistrement des modèles
- avoir répondu non à l'ensemble des questions relatives au questionnaire de santé\*

*\* en cas de réponse positive à une des questions, il est conseillé de consulter son médecin et de fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'aéromodélisme datant de moins de 6 mois*

**Je fournis le certificat médical (datant de moins de 6 mois) ou je m'engagerai à le mettre en ligne dans mon espace licencié** et je suis conscient que ma licence fédérale et mon assurance associée ne seront valides qu'une fois que cela sera réalisé

Fait le  Signature  
À

# AUTORISATION PARENTALE (Licencié(e) mineur(e) )

## Je soussigné,

Nom  Prénom   
Adresse   
  
Code postal   
Téléphone (optionnel)  Ville   
E-mail (optionnel)

## tuteur légal de

Nom  Prénom   
Adresse si différente   
  
Code postal

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

Fait le  Signature  
À