

FICHE D'ADHESION et RENOUVELLEMENT

2025/2026

+ Licencié

LICENC

Ε

ASSEPO

R

| Nom de naissance Sexe | Н | F | Nom d'usage Prénon | | | |
|------------------------------|-------|----------------------|-----------------------|---------|-----|--|
| Date de naissance | | Commune de naissance | | | Dpt | |
| Nationalité | | | | | | |
| Adresse | | | | | | |
| | | | | | | |
| Code postal | Ville | | | | | |
| Téléphone mobile (optionnel) | | | | | | |
| Téléphone fixe (optionnel) | | | | | | |
| E-mail (obligatoire) | | | | N° FFAM | | |

| + Détail | des | frais | d'ins | cription | |
|----------|-----|-------|-------|----------|--|
|----------|-----|-------|-------|----------|--|

| an des trais d'inscription | Cotisation club | Licence FFAM | | Total |
|--|-----------------|--------------|--------|-------|
| Adulte + de 18 ans | 40,00€ | | 50,00€ | |
| Junior II + de 16 ans et moins de 18 ans | 40,00 € | | 20,00€ | |
| Junior I + de 14 ans et moins de 16 ans | 0,00€ | | 20,00€ | |
| Cadet moins de 14 ans | 0,00€ | | 10,00€ | |
| Non pratiquant | 0,00 € | | 15,00€ | |
| Scolaire | 0,00€ | | 0,00€ | |
| Découverte validité 2 mois, renouvelable | 0,00€ | | 10,00€ | |
| Compétition réservé aux catégories F3L/F5L, F9U et F9A/F9B – validité 1 an (année calendaire) non renouvelable. | 40,00€ | | 0,00€ | |
| Résident étranger occasionnel validité 1 année civile,renouvelable | 40,00 € | | 11,00€ | |
| • | L - U | 4 | 4 | |

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 non pratiquant

+ 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

Le club à exploiter toutes les photos et vidéos prises lors des activités « Droit à l'image »

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 | | | | | | | | | |
|----------|--|---------------|------------|----------|------------------|-------------|--|--|--|--|
| • | 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) | | | Validité | | | | | | |
| | + 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 Alpha | Tango | | Validité | | | | | | |
| | (copie de l'attestation à remettre à ı | mon club). | | | | | | | | |
| | Vai abbanco na famo dia na ila mana | !::: 4 -4 -!! | -4 - - | li 0000 | | | | | | |
| | J'ai obtenu ma formation via mon espa | | | • | à la quivra da | na l'annáa | | | | |
| | Je n'ai pas suivi la formation ou elle ne L'attestation devra être déposée sur m | | | | e a la sulvie da | ns i annee. | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | E 31 | | Signatu | | | | | | | |
| | Fait le À | | | ire | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | AUTORISATI | ON PARENTAL | E | | | | | | | |
| | lo coupoigné | | | | | | | | | |
| | Je soussigné, | | | | | | | | | |
| | Nom | Prénor | n | | | | | | | |
| | Adresse | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | Code postal | Ville | Э | | | | | | | |
| | Téléphone (optionnel) E-mail (optionnel) | | | | | | | | | |
| | L-mail (optionnel) | | | | | | | | | |
| | Tuteur légal de | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | Nom Adresse si différente | Prénor | n | | | | | | | |
| | Adiesse si dillerente | | | | | | | | | |
| | Code postal | Ville | Э | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | L'autorise à pratiquer l'aéromodélisme au sein du club : | | | | | | | | | |
| | Car Aéromodélisme Ribérac | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

Fait le

Signature