

FICHE D'INSCRIPTION

Saison 2024



Merci de bien vouloir remplir tous les champs en **lettres majuscules**
Aucune adhésion en cas d'information manquante

Consultez le site web du club pour de plus amples renseignements. (Tarif, statut et règlement)
<http://www.wissousmodelisme.com/>

+ Licencié

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

Si adhérent antérieurement dans un autre club FFAM que Wissous Modélisme :

Numéro de licence			Nom du Club		
-------------------	--	--	-------------	--	--

+ Tarif (Rayer les mentions inutiles)

Cotisation Club avec Licence (Adulte +18 ans) : **93 €**
Cotisation Club sans Licence* (Adulte +18 ans) : **65 €**
Droit d'entrée à la 1^{ère} adhésion** : **45 € + Clé accès terrain : 6 €**

* La licence FFAM est **obligatoire** et est souscrite via un autre club

** Toute adhésion **non renouvelée avant le 1^{er} mars** sera considérée comme nouvelle avec **application des droits d'entrée**

+ Renseignement concernant l'assurance

Nom et Prénom du bénéficiaire de l'assurance en cas de décès

Date de naissance du bénéficiaire	

+ Je reconnais (cocher les cases)

<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 (cocher les cases)

<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)

Informations disponibles sur <https://alphantango.aviation-civile.gouv.fr/>

Numéro UAS

Date d'enregistrement

+ Formation Télépilote d'aéromodèle (cocher la case correspondant à votre situation)

Informations disponibles sur <https://alphantango.aviation-civile.gouv.fr/>

Je déclare voler avec des modèles de moins de 800 g

OU

Je déclare voler avec des modèles de plus de 800g

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 2024

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

Signature

À

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"/>	