



## FICHE D'INSCRIPTION

Mail : [aero.cmr86@orange.fr](mailto:aero.cmr86@orange.fr)Site : [www.lcmr.net](http://www.lcmr.net)

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 (optionnel)							
E-mail (obligatoire)							

+ Détail des frais d'inscription		Cotisation club	Licence FFAM		Total
			Loisir		
Licence	<b>Adulte</b> + de 18 ans	20 €	49 €		69 €
	<b>Junior II</b> + de 16 ans et moins de 18 ans	20 €	25 €		45 €
	<b>Junior I</b> + de 14 ans et moins de 16 ans	20 €	15 €		35 €
	<b>Cadet</b> moins de 14 ans	20 €	8 €		28 €
	<b>Non pratiquant</b>	0 €	13 €		13 €
Passeport					
	<b>Découverte</b> validité 2 mois, renouvelable	0 €	10 €		10 €
	<b>Résident étranger occasionnel</b> validité 1 année civile, renouvelable	0 €	11 €		11 €

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**

- 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](http://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)

+ 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

<input type="checkbox"/>	J'ai obtenu ma formation via AlphaTango (copie de l'attestation à remettre à mon club)	Date d'obtention	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	J'ai obtenu ma formation via mon espace licencié et elle est valable pour la saison 2024		
<input type="checkbox"/>	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	<input type="text"/>	Signature
	À <input type="text"/>	

## 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"/>	