

# FICHE D'INSCRIPTION 2025



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
			Pratiquant		
Licence	<b>Adulte + de 18 ans</b>	86 €		49 €	135 €
	<b>Junior II + de 16 ans et moins de 18 ans</b>	75 €		25 €	100 €
	<b>Junior I + de 14 ans et moins de 16 ans</b>	60 €		15 €	75 €
	<b>Cadet moins de 14 ans</b>	52 €		8 €	60 €
	<b>Non pratiquant</b>	20 €		13 €	33 €

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

<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

<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](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)

<input type="checkbox"/>	avoir répondu non à l'ensemble des questions relatives au questionnaire de santé
--------------------------	--

**OU**

<input type="checkbox"/>	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 de type FRA xxxxx xxxxx xxx - code du pays sur 3 lettres (FRA pour la France) + 13 caractères))

Date d'obtention

**+ 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

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