

# 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		Part club AM44	TeilléAéro par famille	Licence FFAM	Total
Licence	<b>Adulte</b> + de 18 ans	86 €	40	49 €	175 €
	<b>Junior II</b> + de 16 ans et moins de 18 ans	60 €	40	25 €	125 €
	<b>Junior I</b> + de 14 ans et moins de 16 ans	45 €	40	15 €	100 €
	<b>Cadet</b> moins de 14 ans	30 €	40	8 €	78 €
	<b>Non pratiquant</b>	20 €	0	13 €	33 €

**Forfait Famille TeilléAéro : 40€ par famille**

### + Renseignement concernant l'assurance

Nom et prénom du bénéficiaire de l'assurance en cas de décès (facultatif)

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 de type FRA xxxxx xxxxx xxx – code du pays sur 3 lettres (FRA pour la France) + 13 caractères)

Date d'obtention

Merci de joindre par mail : l'Attestation de n° d'exploitant européen UAS

**+ 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

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

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

Merci de joindre par mail l'Attestation de formation de télépilote avec Alphotango

Fait le  
 À

<input type="text"/>
<input type="text"/>

Signature

## 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  
 À

<input type="text"/>
<input type="text"/>

Signature

De préférence paiement par virement (**Attention nouveau RIB depuis 03/2025**) ci-dessous :  
 BAN (International Bank Account Number) : **FR76 1027 8361 4800 0113 000 120**  
 BIC (Bank Identifier Code) : **CMCIFR2A**