

# FICHE D'INSCRIPTION 2026



|                       |                            |                            |             |  |        |                   |  |
|-----------------------|----------------------------|----------------------------|-------------|--|--------|-------------------|--|
| 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                          | Adulte Indoor et extérieur + de 18 ans | 80 €           | 40 €                   | 50 €         | 170 € |
|                                  | de 11 ans et moins de 18 ans           | 20 €           | 40 €                   | 20 €         | 80 €  |
|                                  | moins de 11 ans                        | 20 €           | 40 €                   | 10 €         | 70 €  |
|                                  | Non pratiquant                         | 15 €           | 0 €                    | 15 €         | 30 €  |
|                                  | Membre adulte avec licence extérieur   | 80 €           | 40 €                   | 0 €          | 120 € |
|                                  | Adulte indoor                          | 40 €           | 0 €                    | 50 €         | 90 €  |

**Forfait Famille TeilléAéro : 40€ par famille / gratuit pour les suivants**

## + Renseignement concernant l'assurance

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

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
|                                   |  |
| 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   |
| <b>OU</b>                |  |
| <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

**Merçi 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

☐  
☐  
☐

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

**Merçi de joindre par mail l'Attestation de formation de télépilote** avec Alphatango

Fait le

À

  


Signature

## 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

À

  


Signature

De préférence paiement par virement (**Attention nouveau RIB depuis 03/2025**) ci-dessous :  
BAN (International Bank Account Number) : **FR76 1027 8361 4800 0113 0000 120**  
BIC (Bank Identifier Code) : **CMCIFR2A**