

**FICHE D’INSCRIPTION**

**Modèle**

**Saison 2025**

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 |  | H |  |  | 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) **:** **95** **€**

**Cotisation Club avec licence autre club\***(Adulte +18 ans) **:** **65 €**

**Droit d’entrée à la 1ère adhésion\*\* : 45 €**

**Cotisation Club non pratiquant** (Adulte + 18 ans)**: 59€**

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

*\*\* Toute adhésion non renouvelée avant le 1er 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)* + J’autorise *(cocher les cases)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | avoir pris connaissance et m’engage à respecter les statuts et règlement intérieur du club |  | le club à saisir les informations me concernant sur ma fiche licencié |
|  | avoir pris connaissance et m’engage à respecter les règlements fédéraux\* |  | la FFAM à exploiter toutes les photos et vidéos prises dans le cadre des activités fédérales\*\* |
|  | avoir été informé(e) de mes obligations concernant la règlementation\* en particulier sur la formation et l’enregistrement des modèles |  | 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*](https://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*

***Fiche inscription***

Saison 2024

## + 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://alphatango.aviation-civile.gouv.fr/>

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Numéro UAS* |  | Date d’enregistrement |  |

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

## Informations disponibles sur <https://alphatango.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 |  | 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 |  |