



Formulaire d'inscription

(à remettre à un des membres du bureau ou envoyer par mail à adalasso@hotmail.fr)

Merci de joindre une photo de vous à ce document

■ **Date de l'inscription :** _____

■ **Coordonnées :**

M. M^{me}/M^{lle} Prénom : _____ Nom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tél. fixe : _____ Portable : _____

Email : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

■ **Catégorie :** Adulte Junior2 Junior1 Cadet Encadrant Droit de piste

Adulte : plus de 18 ans (1)

Junior2 : 16 ans révolus et moins de 18 ans (1)

Junior1 : 14 ans révolus et moins de 16 ans (1)

Cadet : moins de 14 ans (1)

Encadrant (non pratiquant) : n'exerçant aucune activité de vol (l'assurance ne couvre pas l'activité modéliste)

Droit de piste : personnes disposant d'une licence en cours de validité dans un autre club

(1) au premier janvier de l'année couverte par la licence

■ **Vous êtes :** Débutant Pratiquant

■ **Activités pratiquées ou souhaitant être pratiquées :**

Avion Planeur Hélico Indoor Multicoptère FPV Racing

■ **Pour les personnes disposant d'une licence fédérale en cours de validité dans un autre club, ou ayant déjà été licenciés FFAM par le passé :**

Nom du Club : _____

Ville : _____

N° de Licence : _____ Licence active sur la saison ? Oui Non

■ **Pour les enfants mineurs :**

Nom, Prénom du représentant légal : _____

Téléphone : _____ Email : _____

Nous rappelons que les enfants restent sous l'entière responsabilité de leurs parents.

■ **Proche à qui verser un capital en cas de décès (obligatoire pour l'assurance) :**

Prénom, Nom : _____ Date de naissance : _____

■ **J'autorise l'ADAL à utiliser mon image ou celle de mes modèles pour promouvoir l'activité dans le cadre de sa communication, notamment sur le site Internet de l'association :** Oui Non

En remplissant ce formulaire, vous vous engagez à prendre connaissance du règlement intérieur du club et à le respecter.

L'approbation définitive de la candidature est soumise à l'accord du Président et/ou du Comité Directeur, ainsi qu'à la fourniture sous moins de trois mois d'un **certificat médical attestant d'aucune contre-indication à la pratique de l'aéromodélisme** (à demander à votre médecin traitant) nécessaire la première année uniquement.

Les données personnelles sont uniquement destinées à l'inscription FFAM et au courrier club. Il est important de signaler toute modification de vos coordonnées personnelles de manière à assurer la mise à jour des informations.