



## Formulaire d'inscription

(à remplir lors de la première inscription uniquement)

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

**Merci de joindre une photo de vous à ce document**

■ **Date de l'inscription :** \_\_\_\_\_

■ **Coordonnées :**

M.  M<sup>me</sup>/M<sup>lle</sup> 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 : \_\_\_\_\_

*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.*