



LES AILERONS D'ENGHIEN-MOISSELLES – SECTION AEROMODELISME

CLUB N° 0355

SAISON 2023-2024

Affilié à la FFAM (Fédération Française d'Aéromodélisme)

Site internet : <http://lesaileronsmaquettes.fr>

DEMANDE D'ADHESION

DEMANDE DE RENOUELEMENT

Je soussigné, sollicite mon adhésion à l'association " LES AILERONS " d'Engchien-Moisselles, aux conditions stipulées par les statuts et règlement intérieur, dont je déclare avoir pris connaissance, et sous réserve de mon aptitude physique :

Nom et Prénoms : _____ Profession : _____

Date et lieu de naissance : ___/___/___ à _____ Nationalité : _____

Adresse : _____

Téléphone domicile : _____ Bureau : _____

Portable : _____ E-mail : _____

[Nouveau >>Pour l'obtention de la licence 2024 , indiquez ici votre Numéro d'Exploitant Européen d' UAS :](#)

Si vous êtes déjà détenteur d'une licence fédérale en cours de validité dans un autre club, vous devez uniquement vous acquitter de la cotisation Membre Associé. Indiquez alors ici votre n° de licence FFAM. _____

Votre profil : Débutant Formation nécessaire Confirmé
 Avion planeur / motoplaneur Hélicoptère Drone

Si vous possédez déjà du matériel, merci de nous indiquer les fréquences que vous utilisez : _____
(information utilisée pour établir votre badge fréquence)

Droit à la diffusion d'images :

J'autorise le club des Ailerons Moisselles à diffuser des images sur lesquels j'apparais, via le site internet du club ou par tout autre support de communication, Elles font l'objet d'un traitement informatique.

En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Je reconnais :

Avoir pris connaissance des niveaux d'indemnisation proposés par l'assurance individuelle accident de la FFAM et suis libre de souscrire une assurance complémentaire si je les juge insuffisants.

Avoir pris connaissance du Règlement Intérieur et du Livret d'accueil et m'engage à les respecter.

Avoir été informé de mes obligations concernant la réglementation en particulier sur la formation, la fourniture d'un Numéro d'Exploitant européen d'UAS et l'enregistrement de mes modèles.

Avoir répondu non à l'ensemble du Questionnaire de Santé imposé par la FFAM *

Fait à _____ le _____
Signature (avec mention lu et approuvé)
Pour les mineurs, signature des parents

*En cas de réponse positive au questionnaire de santé FFAM un Certificat Médical de non contre-indication à la pratique de l'aéromodélisme devra être fourni au Club avec cette demande d'Adhésion ou de renouvellement d'adhésion.