



FICHE INSCRIPTION SAISON 2026



Chouette Club 37 Aéromodélisme

Informations personnelles : Mme, Mle, M

Nom :		Prénom :	
Date de naissance		Lieu de naissance	
Adresse :			
CP :		Ville	
Téléphone :		Mail :	
Discipline(s) exercée(s) :		☐ Vol libre	☐ Vol circulaire
		☐ Aéronef motorisé RC	☐ Planeur RC
No UAS :	Fin de validité:	Formation télépilote Fin de validité :	

Bénéficiaire Assurance FFAM :

Nom :		Prénom :	
Date de naissance :		Lieu de naissance	

Montant annuel cotisation : 120€ Dont 50€ part licence FFAM loisirs

Je reconnais

- ☐ avoir pris connaissance et m'engage à respecter sans réserve les statuts et le règlement intérieur du club
- ☐ avoir été informé de mes obligations concernant la réglementation en particulier sur la formation et l'enregistrement des modèles <https://alphantango.aviation-civile.gouv.fr/>
- ☐ avoir répondu non à l'ensemble des questions relatives au questionnaire de santé *
- ☐ Avoir renseigné son no UAS / Fin de validité / Formation Télépilote / Fin de Validité

* en cas de **réponse positive** à une des questions, il est conseillé de consulter son médecin et de fournir un certificat médical de non contre indication à la pratique de l'aéromodélisme datant de moins de 6 mois

Je fournis le certificat médical (datant de moins de 6 mois) ou je m'engagerai à le mettre en ligne dans mon espace licencié et je suis conscient que ma licence fédérale et mon assurance associée ne seront valides qu'une fois que cela sera réalisé

Règlement : Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations inscrites sur cette fiche et je m'engage à fournir un certificat d'aptitude médical si je ne réponds pas non à toutes les questions du questionnaire de santé.

Je reconnais que l'adhésion au club entraîne l'acceptation sans réserve du règlement intérieur de celui-ci et des règlements de la Fédération Française d'Aéromodélisme ;

Je reconnais avoir conscience des risques inhérents à la pratique de l'aéromodélisme et avoir été informé(e) et pris connaissance des garanties de l'assurance proposée par la FFAM.

Fait à _____, le _____

Signature