



## Fiche d'inscription - Année 2025

Nom : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_  
 Prénom : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
 Téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Téléphone mobile : \_\_\_\_\_  
 Email : \_\_\_\_\_  
 Licence n° : \_\_\_\_\_ Nom et Prénom du bénéficiaire de l'assurance si décès : \_\_\_\_\_  
 N° d'exploitant UAS : \_\_\_\_\_

### Type et Tarifs des licences 2025 :

**ADULTES** (18 ans ou +) : **94€**

**JUNIOR 2** (16 ans et—de 18) : **46€**

**JUNIOR 1** (14 ans et—de 16 ans) : **36€**

**CADET** (-de 14 ans) : **29€**

**ENCADRANT non Pratiquant** : **25€**

**MEMBRE ASSOCIÉ** : **45€**

Vous pouvez régler par **CHEQUE** à l'ordre de l'Aéroclub Les **VANNEAUX** ou par **VIREMENT** bancaire (RIB disponible sur le site).

N° et nom du Club : **1261 LES VANNEAUX**, ou Autre (pour les membres associés) : .....

Diplômes : QPDD (date de validité : \_\_\_\_\_ ) Brevets : \_\_\_\_\_ Ailes : \_\_\_\_\_ Autres : \_\_\_\_\_

### Autres documents à fournir au club des Vanneaux pour valider votre inscription en 2025 :

\* **Pour tous** : (sauf les membres associés) : **VALIDATION DU CERTIFICAT MEDICAL** (pour un renouvellement ou une 1<sup>ère</sup> licence)

—> **Consulter impérativement le questionnaire de santé** (onglet « Tarifs et Inscriptions ») et répondre à toutes les questions.

si Réponse **NON** à toutes les questions, il suffit de signer dans le cadre bleu ci-dessous, mais cela engage votre responsabilité.

si 1 Réponse **OUI**, faire remplir le certificat médical par votre médecin en lui présentant le questionnaire de santé de la FFAM.

\* **Et pour une première inscription au club :**

- le document de droit à l'image daté et signé
- une photo (pour la licence et le trombinoscope du club).

Retrouvez toutes les informations utiles sur le site du club dans l'onglet "TARIFS et INSCRIPTIONS".

- ◆ Je reconnais avoir répondu **NON** à l'ensemble des questions relatives au questionnaire de santé et je suis conscient que ma licence fédérale et mon assurance associée ne seront valides qu'à cette condition.
- ◆ Je reconnais avoir lu et accepte l'utilisation de mon image dans le cadre des activités du club des Vanneaux.
- ◆ Je reconnais avoir lu et accepte les points du Règlement Intérieur du club des Vanneaux.

Date et signature (des parents pour les adhérents mineurs) précédées de la mention lu et approuvé.

### DECISION du CA

Date

Accepté

Refusé