



FICHE INSCRIPTION CAC 33 SAISON 2023 - 2024

NOM : Prénom :
Adresse* :
Ville * :Code Postal* :
Téléphone* : Courriel* :@.....
Date de naissance* :Lieu de naissance* :
Bénéficiaire de l'assurance en cas de décès :
Nom * : Prénom* : Date de naissance * :

* Informations à saisir en cas de demande de modifications dans l'espace licencié de FFAM

Fournir un certificat médical ou l'attestation questionnaire de santé pour une licence

Consulter le site de la FFAM via le lien <https://contenu-informatif.ffam.asso.fr/les-licences/> pour télécharger l'attestation ou le site internet du club <https://www.clubaeromodelismecestas33.fr/>

Pour les renouvellements de licence, vérifier que les informations suivantes sont renseignées sur votre espace licencié <https://licencies.ffam.asso.fr/auth/login>

Date formation télépilote : : **Alphatango** **FFAM**
Numéro d'exploitant UAS :Date d'enregistrement : :

Si ce n'est pas le cas, vous pouvez consulter la rubrique « Inscriptions » du site internet du club ou nous contacter directement.

Je soussigné(e) reconnais

- avoir pris connaissance et m'engage à respecter les statuts et les règlements du Club (CAC33)***
- avoir pris connaissance et m'engage à respecter les règlements fédéraux***
- avoir été informé(e) de mes obligations concernant la réglementation en particulier sur la formation et l'enregistrement des modèles***

et autorise

- le club à saisir les informations me concernant sur ma fiche licencié***
- la FFAM à exploiter toutes les photos et vidéos prises dans le cadre des activités fédérales***
- la FFAM à m'adresser des offres commerciales***
- la FFAM à m'envoyer la newsletter fédérale***

Fait le à

Signature

AUTORISATION PARENTALE *

*à joindre obligatoirement à la demande d'inscription pour les mineurs

Je soussigné(e)

NOM : Prénom :
Adresse :
Ville :Code Postal :
Téléphone : Courriel :@.....

tuteur légal de

NOM : Prénom :
Adresse (si différente) :
Ville :Code Postal :
Téléphone : Courriel :@.....

l'autorise à pratiquer l'aéromodélisme au sein du Club Aéromodéliste de Cestas

Fait le **à**

Signature

Petit questionnaire (facultatif)

Vous êtes

Débutant(e)

Déjà Praticant(e)

Nombre d'années :

Discipline(s) pratiquée(s) :

PLANEUR

AVION

HELICO

MULTOROTORS

Souhaitez-vous passer des brevets ?

Souhaitez-vous participer à des concours ?

Souhaitez-vous participer à des meetings ?

Avez-vous une qualification démonstration ?

Souhaitez-vous acquérir une qualification démonstration ?

Remarques ou idées complémentaires à nous faire partager :

.....

.....

.....

.....

.....