

Fiche d'inscription¹ :

Saison de septembre 2019 / année 2020

Je soussigné,

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le² : ___ / ___ / _____ à : _____ de nationalité : _____

Demeurant au : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ Email : _____

Profession : _____

Pour les renouvellements de licenciés FFAM, indiquez votre N° de licence FFAM : _____

Demande mon inscription aux « CLAYES DU CIEL » en m'acquittant des frais d'inscription ci-dessous :

Né(e) en	Droit d'entrée (1 ^{ère} inscription) // Membres Clubs 78	+ Cotisation Club	+ Licence 2020 F.F.A.M. // Compétition	Revue Aéromodèles 4 numéros / an
Adulte (2001 ou avant)	25€ // 10€	75 €	44 € // 54€	10 €
Junior II (2002 ou 2003)	25€ // 10€	50 €	24€50 // Idem	
Junior I (2004 ou 2005)	25€ // 10€	45 €	14€50 // idem	
Cadet (2006 ou après)	Offert	40 €	7€50 // Idem	
Activité Indoor seul ³	25€ // 10€	30 € ³	Selon âge ci-dessus	
Licence « découverte » (2 mois) ou Juillet/Aout	25€		10 €	
Ecole de pilotage avion		25 €		
Membre non pratiquant	15 €	25 €	13 €	

La licence FFAM est obligatoire! Si vous êtes déjà détenteur d'une licence FFAM en cours de validité dans un autre club, et que vous ne souhaitez pas son transfert aux « Clayes du Ciel », vous devez vous acquitter de la cotisation au club correspondante à votre situation ci-dessus majorée de 5€.

Je ne souhaite pas transférer cette année ma licence FFAM 2019-2020.

Ci-joint :€ en chèque à l'ordre de « Les Clayes du Ciel »,

correspondant au montant de l'ensemble des frais d'inscriptions permettant la pratique jusqu'au 31/12/2020.

- Un certificat médical de « non contre indication à la pratique de l'aéromodélisme » est **obligatoire** pour valider toute première licence FFAM. Sans CM, l'inscription ne sera pas validée et la pratique interdite ! Modèles de CM disponibles.
- Pour la **compétition uniquement** le Certificat Médical n'est valable que 3 ans avec des questionnaires d'auto évaluation à remplir chaque année intermédiaire.
- Je reconnais avoir pris connaissance du **règlement intérieur** et m'engage à le respecter.
- Je dois disposer d'une attestation de formation de télépilote DGAC à jour, ainsi que de la déclaration de mes aéronefs.
- J'autorise le club à mettre en ligne mes coordonnées et ma photo d'identité (**à fournir obligatoirement pour la première licence FFAM**) sur son site Internet dans l'espace réservé aux « membres » du club. (Rayer cette mention pour ne pas figurer sur le site)
- Je reconnais avoir été informé des garanties rappelées au verso et que je peux, à titre individuel, augmenter.
- J'autorise la publication de photos où je pourrais apparaître sur les sites Internet du club et des villes des Clayes sous Bois et de Chavenay, ainsi que dans leurs publications associatives.

Fait à _____ le _____

Signature :

¹ Cette fiche est à retourner dûment remplie, signée et accompagnée du règlement au trésorier (Jean-Marc De Lehvenfelt – 9 Chemin du Fourneau 78310 Maurepas). **Une majoration de 5€ sera appliquée pour toute réinscription au delà du 31 décembre 2019, date de fin d'autorisation de la couverture de licences FFAM 2018-2019.**

² Pour les mineurs en catégories Cadet et Juniors, joindre l'autorisation parentale ci-après.

³ La licence est obligatoire pour pratiquer l'indoor seul, cocher la licence en fonction de l'âge.

FFAM – ASSURANCES : Résumé des principales garanties accordées en cas d'accident

Responsabilité civile	Montant des Garanties
Dommages corporels intoxications alimentaires incluses	9 000 000 €
Dommages matériels et immatériels résultant d'incendies, explosions ou d'origine électrique	1 247 961 €
Résultant de l'action des eaux	1 247 961 €
Résultant de vol	26 920 €
Causés aux biens du personnel	2 121 €
Causés aux véhicules du personnel	10 696 €
Autres dommages	1 247 961 €
Défense – Recours – Protection juridique	Sans limitation en France 12480 € dans les autres pays

Individuelle Accident	Montant des Garanties
Décès	12 787 €
Frais d'obsèques	1 181 €
Incapacité permanente	25 575 €
Frais de prothèse	3 147 €
Bris de lunettes	590 €
Perte de lunettes	296 €
Frais médicaux	3 147 €
Frais de recherche	2 360 €
Forfait hospitalier	A concurrence du tarif en vigueur

AUTORISATION PARENTALE POUR MINEUR ⁵

Je soussigné, Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Email : _____

Tuteur légal de Nom : _____ Prénom : _____

Adresse (si différente) : _____

Code postal : _____ Ville : _____

L'autorise à pratiquer l'aéromodélisme au sein du club « Les Clayes du Ciel ». Sa présence sur le terrain d'évolution des modèles, y compris pour l'Indoor, reste sous ma responsabilité.

Fait à _____, le _____ Signature : _____

⁵ A joindre obligatoirement à la demande d'inscription pour les mineurs avec le certificat médical initial.