*FICHE D'INSCRIPTION2024-2025*

**Important : Toute nouvelle inscription ne devient effective qu’après avis favorable du bureau**

**NOM** : **PRENOM**:

DATE DE NAISSANCE : LIEU (VILLE / DPT):

ADRESSE :

TEL.DOMICILE: ………………… ..TEL.PORTABLE: ……..………………E.MAIL: …………………………………..

PROFESSION: ………………………………………………

***Pour les adhérents associés****\*:*

*(\*si vous êtes/étiez déjà adhérent d’un club) CLUB d’origine……………………….N° LICENCE :…………………………*

***Pour tous les candidats à l’adhésion***

**TYPE DE LICENCE :** LOISIR COMPETITION NON PRATIQUANT

**DISCIPLINE(s) PRATIQUEE(s) OU SOUHAITEE**(s):

AVION PLANEUR HELICO DRONE INDOOR

**NIVEAU** : DEBUTANT DEBROUILLE CONFIRME

**QPDD :**si oui laquelle ? :……………**BREVETSet/ou AILES**: si oui le(a)(s)quel(s)(les) ? …………………….

**BENEFICIAIRE DE L'ASSURANCE EN CAS DE DECES :**

* Nom : …………………………………………….Prénom :
* Né(e) le :

**Je reconnais** (Coche les cases Oui ou Non)

 Je m'engage à respecter le règlement intérieur (disponible sur notre site : [**https://sfpam.fr**](https://sfpam.fr/))

 Je m'engage à appliquer les consignes **d’entretien et d’accès au terrain** (lire et émarger le document)

 Après avoir répondu à l’ensemble des questions relatives au **questionnaire de santé**. (Disponible sur notre site)

 **Je fournis l’attestation ou je m'engagerai à le mettre en ligne dans mon espace licencié**

 (Documenter et émarger l’attestation,disponible sur notre site)

***\*****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*

 **Je fournis le certificat médical 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.

Fait le :………………………………………………… Signature :

A : ……………………………………………………..

NB : le présent formulaire et ses annexes (Consignes d’entretien et d’accès au terrain, Questionnaire de santé ou certificat médical)sont à remettre au local du club 693, rue Alfred Darroux – Tilly - 77310 Saint-Fargeau Ponthierry (ouvert tous les vendredis de 18h à 20h).

Lors de la première inscription fournir :

* L’attestation de suivi de formation de télé pilote à jour
* L’attestation d’exploitant UAS
* Le tableau d’immatriculation des modèles (disponible sur notre site : [**https://sfpam.fr**](https://sfpam.fr/))
* d’une photo d'identité récente sur support numérique-clef USB (à défaut la photo sera prise sur place).
* d'un moyen de règlement (chèque ou virement à l'ordre de SFPAM ou, à défaut en espèces).