



## FICHE INSCRIPTION ET RÉINSCRIPTION 2027

**Choix cotisation club :** (cochez votre choix)

|                          |                                                                                                                                                                                  |             |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>Membre RSA, Membresympathisant</b>                                                                                                                                            | <b>60€</b>  |
| <input type="checkbox"/> | <b>Cotisation de passage</b> (validité 1 mois, renouvelable 1 fois sur mois consécutif)<br>(Sous réserve d'être licencié FFA et déjà inscrit dans un autre aéroclub affilié FFA) | <b>80€</b>  |
| <input type="checkbox"/> | <b>Cotisation jeune (moins de 21 ans)</b>                                                                                                                                        | <b>150€</b> |
| <input type="checkbox"/> | <b>Cotisation normale (21 ans et plus)</b>                                                                                                                                       | <b>250€</b> |

**Licence FFA :** (cochez votre choix)

**Format Licence :**

☐

Format dématérialisé (mail)

☐

Format habituel (carte)

|                          |                                                                                                                                                                                             |             |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>Licence seule</b> <i>la FFA vous demande d'avoir une assurance responsabilité civile qui couvre les risques équivalents et de donner le nom de votre assureur et votre n° de contrat</i> | <b>85€</b>  |
| <input type="checkbox"/> | <b>Licence avec assurance de base</b> <i>l'assurance de base est conseillée</i>                                                                                                             | <b>101€</b> |
| <input type="checkbox"/> | <b>Licence + assurance base + info pilote numérique</b>                                                                                                                                     | <b>136€</b> |
| <input type="checkbox"/> | <b>Licence + assurance base + info pilote papier + numérique</b>                                                                                                                            | <b>150€</b> |

### Informations pilote (élève pilote)

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

e-mail : \_\_\_\_\_

**Qualifications :** Elève Pilote ☐

PPL ☐

LAPL ☐

N° \_\_\_\_\_

Visite médicale : Classe 1 ☐ Classe 2 ☐ Validité : \_\_\_\_\_

SEP ☐ Validité \_\_\_\_\_

### Personne à contacter en cas d'urgence

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

☐ J'atteste avoir rempli le questionnaire de santé sport et avoir répondu « NON » à toutes les questions. Un seul « OUI » à l'une des questions nécessite de consulter votre médecin aéronautique. (D231-1-4 du code du sport)

Montant cotisation club : \_\_\_\_\_ €

Montant Licence FFA : \_\_\_\_\_ €

TOTAL : \_\_\_\_\_ €

Si licence prise dans un autre club précisez votre n° de licence et votre club et/ou

Si déjà inscrit dans un autre club précisez le nom du club : \_\_\_\_\_



**Votre compte pilote doit être approvisionné en conséquence avant toute prise de validités!!**

Date :

Signature du pilote, élève pilote ou représentant légal (mineur) :

En signant ce document je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et de la politique de protection des données personnelles de l'aéroclub de Dax.

**CADRE RESERVE ADMINISTRATEUR (saisie faite sur Openflyers et Smile FFA)**

**Saisie faite le ..... par : ..... Signature.....**