

LES AILERONS D'ENGHIEN-MOISSELLES – SECTION AEROMODELISME **CLUB N° 0355**

SAISON 2025-2026

Affilie à la FFAM	I (Fédération Frai	nçaise d'Aéromodélisme)	Site internet: http://le	salleronsmaquettes.fr	
□ DEMANI	DE D'ADHES	ION 🗆	DEMANDE DE REI	NOUVELLEMENT	
		à l'association " LES AILERON e avoir pris connaissance, et sous		aux conditions stipulées par les statuts nysique:	
Nom et Prénoms	:		Profession :		
Date et lieu de na	aissance :/_	/à	Nationalité	:	
Adresse :					
Téléphone domic	cile :	Bu	reau:		
Portable :		E-1	mail :	_	
>>Pour l'obtenti	on de la licence 2	026 , indiquez ici votre Numéro	d'Exploitant Européen d	'UAS:	
•		cence fédérale en cours de valid ndiquez alors ici votre n° de lice		us devez uniquement vous acquitter	
Votre profil :	☐ Débutant	☐ Formation nécessaire	☐ Confirmé		
	☐ Avion	□ planeur / motoplaneur	☐ Hélicoptère	☐ Drone	
		merci de nous indiquer les fréquotre badge fréquence)	uences que vous utilisez :_		
Droit à la diffusi	on d'images :				
				rais, via le site internet du club ou par	
		ion, Elles font l'objet d'un trait s de la loi du 6 janvier 1978 modifiée	•	accès et de rectification aux informations qu	
de souscrire une a □ Avoir pris con □ Avoir été infor Numéro d'Exploi	issurance complé naissance du <u>Règ</u> rmé de mes oblig tant européen d'	eaux d'indemnisation proposés mentaire si je les juge insuffisa <u>lement Intérieur</u> et du <u>Livret d</u> ations concernant la règlementa UAS et l'enregistrement de mes e du Questionnaire de Santé im	nts. <u>'accueil</u> et m'engage à les ation en particulier sur la modèles.		
		Fait à	le		

Signature (avec mention lu et approuvé) Pour les mineurs, signature des parents

^{*}En cas de réponse positive au questionnaire de santé FFAM un Certificat Médical de non contre-indication à la pratique de l'aéromodélisme devra être fourni au Club avec cette demande d'Adhésion ou de renouvellement d'adhésion.