



ADHESION 2019

Dossier traité par :

Etat civil

Nom :

Prénom :

Né le :/...../..... à :

Département (.....) Profession:.....

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Tel perso :Tel Mère:

.....Tel père :.....

E mail lisible.....

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom Tél :

Titres aéronautiques

Élève : ULM/BB/LAPL/PPL/BIA

B.IA : 20.....

B.B. : N°..... -/...../.....

U.L.M.: N°.....

P.P.L /C.P.L/ATPL : N°.....

S.E.P...../...../.....

FI(A) : N°..... -/...../.....

FI(U) : N°..... -/...../.....

FE(A) : N°..... -

Vol de nuit: Voltige: TW:

• TYPE ET VALIDITE MEDICAL:

Classe II/...../.....

certificat

DÉCLARATION & SIGNATURE

MOINS DE 25 ANS REVOLUS

PLUS DE 25 ANS

Je soussigné (e), M.....
déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements
portés sur cette fiche d'adhésion à l'aéro-club Royan
cote de beauté & Soulac.

Je m'engage à respecter le règlement intérieur ainsi que
les statuts de l'association, qui sont disponibles au club
sur demande, à l'affichage et sur le site internet du club.
Je déclare avoir pris connaissance des assurances des
aéronefs, disponibles lors de l'inscription à l'aéroclub.

À.....le :

Signature de l'adhérent **et** du responsable pour un
mineur :



Cadre réservé à l'administration

FFA 2019 N°

FFPlum 2019 N°.....

Justificatif:

Pièce d'identité

Licence (s) et/ou bia

médical

Adhésion BIA ou Instructeur

Adhésion : 68 €

Frais de fonctionnements moins de
25 ans 30 €

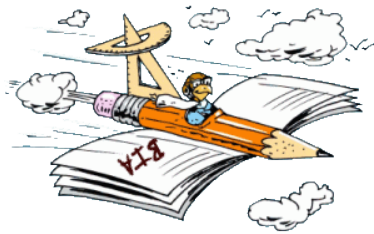
Frais de fonctionnements plus de
25 ans 80 €

Adresse e-mail enregistrée/liste de
diffusion CHECK

Openflyers renseigné

Total à Payer

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion.
Elle font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association.
En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès
et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce
droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au
secrétariat de l'association.



CADRE RÉSERVÉ AU BIA

MA TRAJECTOIRE →

Etablissement Scolaire / autre.....Classe.....



Activité (s) pratiqué (es).....

Objectif aéronautique ou ambition ou petite idée derrière la tête?

Mon groupe BIA :

MERCREDI

ou

SAMEDI

MES ENGAGEMENTS

Je m'engage à avoir un comportement adapté vis-à-vis des intervenants dans le cadre de la formation BIA ainsi qu'à **prévenir en cas d'absence** sous peine d'exclusion de la formation.

Date, lieu, Signature parents :

signature élève :

AUTORISATION PARENTALE



Je soussigné (e) (M. ou Mme, Nom, Prénom).....

demeurant

agissant en qualité de père/mère ou tuteur légal (rayer la mention inutile) et à ce titre, autorise mon

fil/ma fille (précisez nom et prénom).....à exercer l'activité d'élève pilote ou pilote

breveté ou passager, U.L.M et/ou AVION, sur les machines exploitées par l'Aéroclub de Royan Côte de Beauté.

« Pour les enfants mineurs, la signature des deux parents est obligatoire, pour les personnes placées sous tutelle, la signature du tuteur est obligatoire. »

Signataire :

NOM :

PRENOM :

LIEN DE PARENTÉ :

FAIT à :

LE

Signature précédé de la mention lu et approuvé :

Signataire :

NOM :

PRENOM :

LIEN DE PARENTÉ :

FAIT à :

LE

Signature précédé de la mention lu et approuvé :