Fédération Française d'AéroModélisme
Fiche inscription
Saison 2027

Modèle

FICHE D'INSCRIPTION licence

Identité et coordonnées

➤ **Licencié**

Nom de naissance | Prénom

Sexe H F | Nationalité | Date de naissance

Numéro de licence *si renouvellement*

Adresse

Code postal | Ville

Téléphone *(optionnel)*

E-mail *(obligatoire)*

Si le licencié est mineur, compléter les informations ci-après :

➤ **Autorisation parentale**

Je soussigné,

Nom | Prénom

agissant en qualité de Père Mère Tuteur

Téléphone *(optionnel)* | E-mail *(optionnel)*

autorise mon enfant à pratiquer l'aéromodélisme au sein du club

Fait le | Signature

À

Formule de licence et tarifs

➤ **RC et IA : quelles différences ?**

- **Responsabilité Civile (RC)** : Obligatoire et incluse dans votre licence. Elle couvre les dommages que vous pourriez causer à autrui.
- **Individuelle Accident (IA)** : Optionnelle. Elle vous indemnise pour vos propres dommages corporels

Consultez le détail des remboursements (capital décès, frais médicaux...) dans le Tableau des Garanties sur la page suivante pour vous aider dans votre choix.

➤ Détail des frais d'inscription		Licence + RC				Cotisation club	TOTAL
		sans IA	+ IA garantie base	+ IA option 1*	+ IA option 2		
LICENCE FFAM	**Adulte** + *de 18 ans*	48,82 €	50,91 €	52 €	53,09 €	**35** €	€
	Junior + *de 14 ans et - de 18 ans*	18,82 €	20,91 €	22 €	23,09 €	**17** €	€
	Cadet - *de 14 ans*	8,82 €	10,91 €	12 €	13,09 €	**17** €	€
	Non pratiquant	11,82 €	13,91 €	15 €	16,09 €	**17** €	€
LICENCE FAI : 15 € **							€
						TOTAL	€

**** L'option 1 est la formule recommandée par la fédération pour une protection optimisée.***

*** La licence FFAM est obligatoire pour obtenir une licence FAI, laquelle est nécessaire pour participer aux compétitions internationales inscrites au calendrier de la FAI.*

➤ **Renseignement concernant l'assurance**

Nom et prénom du bénéficiaire de l'assurance en cas de décès

Date de naissance du bénéficiaire

Garanties d'assurance *Individuelle Accident*

	Décès accidentel	Frais d'obsèques	Invalidité permanente totale ou partielle à la suite d'accident	Frais médicaux en France à la suite d'accident	Frais de recherche et secours
Garanties de base	**15 000 €**	**1 500 €**	Taux d'invalidité (à partir de 6%) : **30 000 €** x taux d'IP	Frais réels dans la limite de **3 000 €** par accident dont : • Hospitalisation : **100%** du forfait journalier hospitalier • Soins et prothèses dentaires : dans la limite de **600 €** par dent par sinistre et limité à 4 dents par an • Bris de lunettes : dans la limite de **600 €** / an	Frais réels dans la limite de **3 000 €**
Garanties 2026	**19 205 €**	**1 773 €**	**38 411 €**	• Frais de prothèses : **4 727 €** • Bris de lunettes, verres de contact, prothèse, appareil de redressement dentaire : **886 €** • Perte de lunettes : **444 €** • Frais médicaux : **4 727 €**	**3 545 €**
Option 1	**30 000 €**	**3 000 €**	Taux d'invalidité (à partir de 6%) : **50 000 €** x taux d'IP	Frais réels dans la limite de **5 000 €** par accident dont : • Hospitalisation : **100%** du forfait journalier hospitalier • Soins et prothèses dentaires : dans la limite de **800 €** par dent par sinistre et limité à 4 dents / an • Bris de lunettes : dans la limite de **800 €** / an	Frais réels dans la limite de **5 000 €**
Option 2	**50 000 €**	**5 000 €**	Taux d'invalidité (à partir de 6%) : **100 000 €** x taux d'IP	Frais réels dans la limite de **8 000 €** par accident dont : • Hospitalisation : **100%** du forfait journalier hospitalier • Soins et prothèses dentaires : dans la limite de **1000 €** par dent par sinistre et limité à 4 dents / an • Bris de lunettes : dans la limite de **1000 €** / an	Frais réels dans la limite de **8 000 €**
Franchise	Néant	Néant	5 %	Néant	Néant

Santé et engagement

➤ Santé

➤ Je certifie (cocher la case correspondant à votre situation)

avoir répondu non à l'ensemble des questions relatives au questionnaire de santé

OU

avoir répondu oui à l'une des questions relatives au questionnaire de santé et je suis dans l'obligation de fournir au club un certificat médical datant de moins de 6 mois mentionnant l'absence de contre-indication à la pratique de l'aéromodélisme.

➤ Je reconnais

- ☐ avoir pris connaissance et m'engage à respecter les statuts et règlement intérieur du club
- ☐ avoir pris connaissance et m'engage à respecter les règlements fédéraux*
- ☐ avoir été informé(e) de mes obligations concernant la règlementation* en particulier sur la formation et l'enregistrement des modèles

➤ J'autorise

- ☐ le club à saisir les informations me concernant sur ma fiche licencié
- ☐ la FFAM à exploiter toutes les photos et vidéos prises dans le cadre des activités fédérales**
- ☐ la FFAM à m'adresser des offres commerciales
- ☐ la FFAM à m'envoyer la newsletter fédérale

** Les documents sont consultables sur le site www.ffam.asso.fr*

*** Je reconnais être informé(e) que je dispose d'un droit d'accès de modification, de rectification et de suppression des données qui me concerne (art. 34 de la loi " Informatique et Libertés ") soit sur mon espace personnel, soit en contactant directement la Fédération Française d'Aéromodélisme*

➤ **Et si vous donniez un petit coup de main au club ?**

Le club vit grâce à l'implication de ses membres. Même un coup de main ponctuel fait toute la différence !

Êtes-vous prêt·e à aider ?

Oui, ponctuellement - Oui, régulièrement - Je ne suis pas disponible cette année

Quelles sont vos disponibilités ?

☐ En semaine - ☐ Le week-end - ☐ Pendant les compétitions - ☐ Lors des manifestations
☐ Pendant les vacances scolaires - Autre (merci de préciser) :

Dans quels domaines pouvez-vous intervenir ?

☐ Accueil lors des événements - ☐ Tenue de la buvette - ☐ Entretien du terrain / bricolage
☐ Soutien administratif (secrétariat, dossiers) - ☐ Aide comptable ou trésorerie
☐ Communication (photo, vidéo, réseaux sociaux) - ☐ Aide à l'organisation des compétitions
☐ Animation / encadrement (selon vos compétences) - Autre (merci de préciser) :

Merci de cocher ou compléter les domaines qui vous parlent.

Sécurité et règlementation

➤ **Numéro d'exploitant d'UAS (pour les licenciés pratiquant en extérieur, de type FRA xxxxx xxxxx xxx - code du pays sur 3 lettres (FRA pour la France) + 13 caractères)**

date de fin de validité

➤ **Formation *Télépilote d'aéromodèle* ou *Catégorie Ouverte A1/A3*** *(cocher la case correspondant à votre situation)*

Je déclare voler avec des modèles de moins de 800 g

OU

Je déclare voler avec des modèles de plus de 800 g

J'ai obtenu ma formation via AlphaTango (formation aéromodélisme ou Catégorie Ouverte A1/A3) *(copie de l'attestation à remettre à mon club)* Date d'obtention

J'ai obtenu ma formation via mon espace licencié et elle est valable pour la saison en cours

Je n'ai pas suivi la formation ou elle ne sera plus valable pour la saison en cours. Je m'engage à la suivre dans l'année. L'attestation devra être déposée sur mon espace licencié si je la suis sur AlphaTango

Fait le

À

Signature