

# DEMANDE d'ADHÉSION 2025



## Aéromodèle Club de Blasimon

21 rue Abbé Gréciet 3350 Blasimon

Contacteur un des responsables

Président : Christian Bocage, tel: 06 48 81 66 39 [christian.bocage@orange.fr](mailto:christian.bocage@orange.fr)

Trésorier : J-C Berthaud, tel: 06 19 94 67 45 [jean.charles.berthaud@free.fr](mailto:jean.charles.berthaud@free.fr)

Secrétaire : Olivier CALLEDE [taxicup33@gmail.com](mailto:taxicup33@gmail.com)

Secrétaire Adj : Stéphanie DOUSSOT [stephanie.doussot@wanadoo.fr](mailto:stephanie.doussot@wanadoo.fr)

N° d'ENREGISTREMENT :

DATE d'ÉTABLISSEMENT DE LA FICHE : / / 2025

Numéro de LICENCE FFAM :

Civilité : Mr  Mme  Mlle

NOM : PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

VILLE : CODE POSTAL

TÉL FIXE : TÉL PORT :

ADRESSE INTERNET : @

Profession :

PERSONNE À PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT:

Nom, prénom :

Né(e) le : TÉL FIXE :

TÉL PORT : ADRESSE :

### COTISATIONS AVION

ADULTE 45 €

Moins de 18 ANS 20 €

Non pratiquant 10 €

### PAIEMENT COTISATION

Numéraires  Chèque n° tiré sur :  Virement (RIB sur demande)

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES ÉVENTUELS (seulement si licence FFAM)

N° :

NOM de mon ancien club :

Je suis titulaire des QPDD : A1  A2  H1  H2  P1  P2  J1  J2  autres

Je suis propriétaire d'appareil de catégorie B : avion  planeur  jet  hélico  autres

J'atteste être en possession de mon numéro d'exploitant européen d'UAS disponible sur le site Alphantango, ou je m'engage à l'obtenir dans l'année. Le club se réserve le droit d'effectuer des contrôles et de demander au licencié de fournir cette attestation à tout moment. Il est informé qu'il s'expose à d'éventuelles sanctions en cas de manquement à cette obligation.

### N° exploitant européen d'UAS :

Je reconnais être avisé que les informations recueillies sont nécessaires pour mon adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées à la gestion administrative de l'association, sous la responsabilité exclusive des membres du Bureau Directeur de L'AMCB. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, je reconnais être informé d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui me concernent. Si je souhaite exercer ce droit et obtenir communication des informations me concernant, je dois m'adresser au Président de l'association l'AMCB, Je suis informé que je ne pourrai pas recevoir les informations régulières de l'activité de l'association par courriel, si je ne possède pas de liaison internet et/ou de boîte mail ainsi qu'en cas de refus de communication de mon adresse internet.

CONFIDENTIALITÉ DES RENSEIGNEMENTS INDIQUÉS\* : OUI  NON

J'autorise l'AMCB à publier les photographies sur lesquelles je pourrais apparaître.

Je n'autorise pas l'AMCB à publier les photographies sur lesquelles j'apparaîtrai.

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'AMCB et les accepter sans réserve.

Signature de l'ADHÉRENT (du ou des parents pour un mineur)