



ADHESION 2021

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 :

NomTél :.....

Titres aéronautiques & Assurance

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

• ASSURANCES :

FFA 20..... N°

FFPlum 20..... N°



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

- PIECES IDENTITÉ
- TITRES AERONAUTIQUES & FÉDÉ
- MEDICAL
- Adhésion BIA ou Instructeur
- Adhésion : 68 €
- Frais de fonctionnements plus de 25 ans 80 €
- Frais de fonctionnements moins de 25 ans 30 €
- Mineur : autorisation parentale.
- Netairclub renseigné
- Adresse e-mail enregistrée/liste de diffusion CHECK/ MAIL bienvenue envoyé

Payé la somme de

ADHESION débitée

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.

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. »

NOM :

NOM :

PRENOM :

PRENOM :

LIEN DE PARENTÉ :

LIEN DE PARENTÉ :

FAIT à :

FAIT à :

LE

LE

Signature précédé de la mention lu et approuvé :

Signature précédé de la mention lu et approuvé :

CADRE RÉSERVÉ AU BIA

MA TRAJECTOIRE

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



Objectif aéronautique ou ambition ou petite idée derrière la tête?

Mon groupe BIA :

MERCREDI

SAMEDI

CONTACT : Pour faciliter la communication par sms.... Est-ce que :

J'utilise ou je peux utiliser l'application « WHAT'S APP » Oui Non

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 :