



## Inscription/Renouvellement

N° Adhérent ACP :	<input type="text"/>	N° Licence FFA :	<input type="text"/>
Nom :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>
Né le	<input type="text"/>	à	<input type="text"/>
Nationalité :	<input type="text"/>	Sexe :	<input type="text"/>
Adresse :	<input type="text"/>		
Tel domicile :	<input type="text"/>	Tel Portable :	<input type="text"/>
Profession :	<input type="text"/>	Tel professionnel :	<input type="text"/>
Adresse email :	<input type="text"/>		
Licence BB n° :	<input type="text"/>	Fin de validité :	<input type="text"/>
Licence LAPL n° :	<input type="text"/>	Fin de validité :	<input type="text"/>
Licence PPL n° :	<input type="text"/>	Fin de validité :	<input type="text"/>
Certificat médical <sup>(3)</sup> :	<input type="text"/>	Fin de validité :	<input type="text"/>
Date du B.I.A. :	<input type="text"/>		
HEURES de vol TOTAL:	<input type="text"/>	DONT DC:	<input type="text"/>
Lâché sur :	<input type="text"/>		

Cotisation Club <sup>(1)(2)</sup>	<input type="radio"/> Moins de 25 ans 86€	<input type="radio"/> Plus de 25 ans 172€	<b>Première Inscription Documents à fournir</b> <input type="checkbox"/> Certificat Médical <input type="checkbox"/> Pièce d'identité <input type="checkbox"/> BIA (le cas échéant) <input type="checkbox"/> Licence (pour les pilotes)
Participation Entretien <sup>(2)</sup>	<input type="checkbox"/> 70€		
Licence FFA <sup>(2)</sup>	<input type="checkbox"/> 96€		
Info Pilote	<input type="checkbox"/> 49€		
Manuel de pilote avion	<input type="checkbox"/> 64€		
Carnet de vol	<input type="checkbox"/> 18€		
Livret de progression	<input type="checkbox"/> 5€		
Gilet	<input type="checkbox"/> 7€		
Règle et carré	<input type="checkbox"/> 13€		
<b>TOTAL</b>	<input type="text"/>		

(1) -50 % entre le 1er août et le 30 septembre

(2) Couvre l'année suivante à partir du 1er octobre

(3) Un certificat médical valide sera à produire pour toute inscription, en particulier pour les élèves pilotes.

### Règlement

Espèces

Chèque (à l'ordre de l'**Aéroclub du Poitou**) n° :

Virement (IBAN FR7618707007113172110405212, indiquer votre nom dans l'ordre)

Fait à

le

Signature



# FICHE DE PREPARATION DE SAISIE SMILE EN AEROCLUB

Exercice 2026

Aéro-club Aéroclub du Poitou 12018

Cette fiche est destinée à l'AEROCUB et ne doit en aucun cas être envoyée à la FFA  
La notice d'information assurance et les contrats sont disponibles sur le site [www.ff-aero.fr](http://www.ff-aero.fr)

Nom* :	Prénom* :
Date de naissance* :	N° licence* :
<input checked="" type="checkbox"/> Licence dématérialisée	
Adresse* :	
Email* :	
Téléphone :	Mobile* :
Certif. médical aéronautique Classe 2 ou 1 valide jusqu'au ____ / ____ / ____	
Certificat médical aéronautique LAPL (A) valide jusqu'au ____ / ____ / ____	
<input type="checkbox"/> Le licencié mineur, sous la responsabilité des personnes exerçant l'autorité parentale, atteste avoir rempli le questionnaire de santé SPORT et avoir répondu "NON" à toutes les questions (D231-1-4 du Code du sport).	

Dirigeant ou encadrant (FI, entraîneur, CAEA) au sein d'un CLUB / CDA / CRA ou de la FFA

Si oui, lieu de naissance (dépt/ville/pays) :

et nom de naissance si différent :

<b>Pilote :</b>	<b>Qualification :</b>	<b>Profession :</b>
<input type="checkbox"/> Elève	<input type="checkbox"/> Montagne	<input type="checkbox"/> Scolaire/Étudiant
<input type="checkbox"/> ABL	<input type="checkbox"/> Nuit	<input type="checkbox"/> PDG/Cadre Sup.
<input type="checkbox"/> LAPL	<input type="checkbox"/> Voltige	<input type="checkbox"/> Cadre/Maîtrise
<input type="checkbox"/> PPL	<input type="checkbox"/> IFR / IR	<input type="checkbox"/> Prof Libérale
<input type="checkbox"/> CPL / ATPL	<input type="checkbox"/> Variante électrique	<input type="checkbox"/> Employé / Ouvrier
		<input type="checkbox"/> Commerçant / Artisan
<input type="checkbox"/> Exploitant agricole		
<input type="checkbox"/> Retraité		
<input type="checkbox"/> Pilote de ligne		
<input type="checkbox"/> Pilote militaire		
<input type="checkbox"/> Autre		

<input type="checkbox"/> FI(A) jusque <input type="text"/>	N° FI(A) <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Fi de FI
<input type="checkbox"/> FIE jusque <input type="text"/>	N° FIE <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> FE(A) jusque <input type="text"/>	N° FE(A) <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> CRI jusque <input type="text"/>	N° CRI <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> CRI Montagne
<input type="checkbox"/> News letter FI	<input type="checkbox"/> News letter FE	

Ne pas recevoir infos (mails, actu) de la FFA  Recevoir infos (mails, actu) des partenaires de la FFA

## SOUSCRIPTION LICENCE PILOTE 2025/2026

<b>JE SOUSCRIS POUR L'EXERCICE 2026 LA FORMULE SUIVANTE :</b>	<b>Prix</b>	<b>A payer</b>
<input type="checkbox"/> FORMULE 1 : Le PACK COMPLET [Licence FFA + Assurance/assistance de base (capital décès/invalidité 15 000€) + 1 abonnement d'un an à INFO-PILOTE papier et numérique]	145 €	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> FORMULE 2 : La licence FFA + Assurance/assistance de base (capital décès/invalidité 15 000€)	96 €	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Exclure l'assurance de base (indiquer les informations suivantes)	- 16 €	<input type="text"/>
Assureur / courtier <input type="text"/>	N° contrat <input type="text"/>	

<b>OPTIONS COMPLEMENTAIRES ASSURANCE OUVERTES A TOUS :</b>	
<input type="checkbox"/> FFA PLUS OPTION A (Capital décès/invalidité 50 000€)	90 €
<input type="checkbox"/> FFA PLUS OPTION B (Capital décès/invalidité 100 000€)	170 €
<input type="checkbox"/> FFA PLUS OPTION C (Capital décès/invalidité 150 000€)	220 €
<input type="checkbox"/> FFA PLUS OPTION D (Capital décès/invalidité 200 000€)	270 €
<input type="checkbox"/> FFA PLUS OPTION E (Capital décès/invalidité 250 000€)	340 €
<input type="checkbox"/> FFA PLUS OPTION F (Capital décès/invalidité 300 000€)	440 €

<b>OPTIONS COMPLEMENTAIRES ASSURANCE OUVERTES AUX FI/FE</b>	
<input type="checkbox"/> Individuelle Accidents (Capital 30 000€) et assistance complète FI/FE	35 €
<input type="checkbox"/> Responsabilité civile personnelle FI/FE	108 €

<b>TOTAL</b>	<input type="text"/>
--------------	----------------------

## BENEFICIAIRES DE L'ASSURANCE EN CAS DE DECES

Conjoint : à défaut, enfants nés ou à naître par parts égales; à défaut ayants droit.

Autre :  **Date et signature :**

## Mode de paiement :

Par Chèque ci-joint à l'ordre du club

Par Prélèvement sur mon compte aéroclub

\*NB: Vos données personnelles sont collectées à l'occasion de votre prise de licence fédérale.  
Pour plus d'informations vous pouvez vous reporter à votre espace SMILE.