Aéroclub du Poitou

2025

Inscription/Renouvellement

N° Adhérent ACP :		N° Licence FFA :	
Nom :		Prénom :	
Né le		à	
Nationalité :		Sexe :	
Adresse :			
Tel domicile :		Tel Portable :	
Profession :		Tel professionnel :	
Adresse email :			

Licence BB n° :		Fin de validité :	
Licence LAPL n° :		Fin de validité :	
Licence PPL n° :		Fin de validité :	
Visite médicale :		Fin de validité :	
Date du B.I.A. :			

HEURES de vol TOTAL:		DONT DC:	
Lâché sur :			

	Moins de 25 ans	Plus de 25 ans
Cotisation Club(1)(2)	○ 85€	○ 170€
Participation Entretien(2)	☐ 68€	
Licence FFA(2)	☐ 92€	
Info Pilote	☐ 49€	
Manuel de pilote avion	☐ 64€	
Carnet de vol	☐ 18€	
Livret de progression	☐ 5€	
Gilet	☐ 6€	
TOTAL		

(1) -50 % entre le 1er août et le 30 septembre
(2) Couvre l'année suivante à partir du 1er octobre

Règlement

○ Espèces

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

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

Document interne ACP

FICHE DE PREPARATION DE SAISIE SMILE EN AEROCLUB

Exercice 2025 **Aéro-club Aéroclub du Poitou 12018**

Cette fiche est destinée à l'AEROCLUB 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

Nom* : **Prénom* :**

Date de naissance* **N° licence*** ☑ **Licence dématérialisée**

Adresse* :

Email* :

Téléphone **Mobile* :**

Certif. médical aéronautique Classe 2 ou1 valide jusqu'au ___ / ___ / ___

Certif. médical absence de contre-indication (Ministère Sports) valide jusqu'au ___ / ___ / ___

☐ Durant la période de validité de médical, le licencié 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, entraineur, 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 :

Pilote :
- ☐ Elève
- ☐ ABL
- ☐ LAPL
- ☐ PPL
- ☐ CPL / ATPL

Qualification :
- ☐ Montagne
- ☐ Nuit
- ☐ Voltige
- ☐ IFR / IR

Profession :
- ☐ Scolaire/Etudiant
- ☐ PDG/Cadre Sup.
- ☐ Cadre/Maîtrise
- ☐ Prof Libérale
- ☐ Employé / Ouvrier
- ☐ Commerçant / Artisant
- ☐ Exploitant agricole
- ☐ Retraité
- ☐ Pilote de ligne
- ☐ Pilote militaire
- ☐ Autre

☐ FI(A) jusque		N° FI(A)		☐ Fi de FI
☐ FIE jusque		N° FIE		
☐ FE(A) jusque		N° FE(A)		
☐ CRI jusque		N° CRI		☐ CRI Montagne

☐ News letter FI ☐ News letter FE

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

SOUSCRIPTION LICENCE PILOTE 2024/2025

JE SOUSCRIS POUR L'EXERCICE 2025 LA FORMULE SUIVANTE :	Prix	A payer
☐ FORMULE 1 : Le PACK COMPLET [Licence FFA + Assurance/assistance de base (capital décès/invalidité 10 000€) + 1 abonnement d'un an à INFO-PILOTE]	141 €	
☐ FORMULE 2 : La licence FFA + Assurance/assistance de base (capital décès/invalidité 10 000€)	92 €	
☐ Exclure l'assurance de base (indiquer les informations suivantes)	- 14 €	

Assureur / courtier N° contrat

OPTIONS COMPLEMENTAIRES ASSURANCE OUVERTES A TOUS :		
☐ FFA PLUS OPTION A (Capital décès/invalidité 50 000€)	80 €	
☐ FFA PLUS OPTION B (Capital décès/invalidité 100 000€)	160 €	
☐ FFA PLUS OPTION C (Capital décès/invalidité 150 000€)	210 €	
☐ FFA PLUS OPTION D (Capital décès/invalidité 200 000€)	260 €	
☐ FFA PLUS OPTION E (Capital décès/invalidité 250 000€)	330 €	
☐ FFA PLUS OPTION F (Capital décès/invalidité 300 000€)	430 €	

OPTIONS COMPLEMENTAIRES ASSURANCE OUVERTES AUX FI/FE		
☐ Individuelle Accidents (Capital 30 500€) et assistance complète FI/FE	30 €	
☐ Responsabilité civile personnelle FI/FE	105 €	
	TOTAL	

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.