



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"/> |
| Visite médicale : | <input type="text"/> | Fin de validité : | <input type="text"/> |
| Date du B.I.A. : | <input type="text"/> | | |
| HEURES de vol DC : | <input type="text"/> | HEURES de vol SOLO : | <input type="text"/> |
| Lâché sur : | <input type="text"/> | | |

| | Moins de 25 ans | Plus de 25 ans |
|-------------------------|---------------------------|------------------------------|
| Cotisation Club | <input type="radio"/> 85€ | <input type="radio"/> 170€ |
| Participation Entretien | | <input type="checkbox"/> 55€ |
| Licence FFA | | <input type="checkbox"/> 81€ |
| Info Pilote | | <input type="checkbox"/> 46€ |
| 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"/> 6€ |
| TOTAL | | <input type="text"/> |

Règlement

- Espèces
- Chèque (à l'ordre de l'**Aéroclub du Poitou**) n° :
- Virement (IBAN FR7618707007113172110405212, indiquer votre nom dans l'ordre)



FICHE DE PREPARATION DE SAISIE SMILE EN AEROCLUB

Exercice 2023

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* : _____ Lic. dématérialisée
 Adresse* : _____
 Email* : _____
 Téléphone* : _____ Mobile* : _____
 Certif. médical aéronautique Classe 2 ou 1 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, 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 : _____

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

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

SOUSCRIPTION LICENCE PILOTE 2022/2023

JE SOUSCRIS POUR L'EXERCICE 2023 LA FORMULE SUIVANTE :

| | Prix | A payer |
|---|--------|---------|
| <input type="checkbox"/> FORMULE 1 : Le PACK COMPLET [Licence FFA + Assurance/assistance de base (capital décès/invalidité 10 000€) + 1 abonnement d'un an à INFO-PILOTE] | 127 € | |
| <input type="checkbox"/> FORMULE 2 : La licence FFA + Assurance/assistance de base (capital décès/invalidité 10 000€) | 81 € | |
| <input type="checkbox"/> Exclure l'assurance de base (indiquer les informations suivantes) Assureur / courtier _____ N° contrat _____ | - 14 € | |

OPTIONS COMPLEMENTAIRES ASSURANCE OUVERTES A TOUS :

| | | |
|--|-------|--|
| <input type="checkbox"/> FFA PLUS OPTION A (Capital décès/invalidité 50 000€) | 80 € | |
| <input type="checkbox"/> FFA PLUS OPTION B (Capital décès/invalidité 100 000€) | 160 € | |
| <input type="checkbox"/> FFA PLUS OPTION C (Capital décès/invalidité 150 000€) | 210 € | |
| <input type="checkbox"/> FFA PLUS OPTION D (Capital décès/invalidité 200 000€) | 260 € | |
| <input type="checkbox"/> FFA PLUS OPTION E (Capital décès/invalidité 250 000€) | 330 € | |
| <input type="checkbox"/> FFA PLUS OPTION F (Capital décès/invalidité 300 000€) | 430 € | |

OPTIONS COMPLEMENTAIRES ASSURANCE OUVERTES AUX FI/FE :

| | | |
|--|------|--|
| <input type="checkbox"/> Individuelle Accidents (Capital 30 500€) et assistance complète FI/FE | 30 € | |
| <input type="checkbox"/> Responsabilité civile personnelle FI/FE | 98 € | |

| | |
|--------------|--|
| 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.