



Modèle Air Club Commandant Tulasne

Siège social : Mairie 37270 St Martin Le Beau
Adresse Postale : 11 rue de la Bourdillière 37390 Chanceaux sur Choisille

PROPOSITION ADHESION 2018

NUMERO DE LICENCE : EXTERIEUR NOM du CLUB :

NOM : _____ Prénom : _____ Nationalité : _____

Date de naissance : _____ Lieu de Naissance : _____ N°Département : _____

☎ Téléphone fixe : _____ Mobile : _____ confidentiel* : oui non

E-mail : _____ @ _____ confidentiel* oui non

Vous devez fournir une adresse email, la FFAM n'envoie plus de licence, écrire en caractères d'imprimerie.

Adresse rue: _____

Ville : _____ Code Postal : _____

Profession : _____

TARIF ADHESION MACCT Validité jusqu'au 31/08/2018

ADHERENTS	FFAM 2017/2018 MACCT 2017/2018	Cocher la case	Epouse et enfants de l'adhérent (vivant à la même adresse)
Adulte né en 99 ou avant	120 €		90 €
Compétiteur adulte	10€		
Junior 2 né en 2000 ou en 2001	70 €		60 €
Junior 1 né en 2002 ou en 2003	50 €		40 €
Cadet né en 2004 ou +	40 €		30 €
Compétiteur cadet à junior	gratuit		
Non pratiquant	30 €		
Adhérent licence FFAM autres club	80 €		
Titulaire de l'AAH ou carte Invalidité ou Etudiant	90€		80€
- Passeport découverte	30€		<i>Valable 2 mois non renouvelable</i>
-Forfait 10 cours pilotage et livret	60€+ adhesion		
J'inscris mon enfant à l'école :			
- De construction & pilotage	100 € + adhésion		<i>1ere et 2ème année</i>
- De pilotage	50€ + adhésion		<i>3ème année</i>

La cotisation FFAM 2018 est valable à partir du 1^{er} septembre 2017 elle comprend l'assurance FFAM plus un abonnement à la revue Aéromodèle par famille.

Les informations FFAM et club sont envoyées par email.

Ci joint un cheque d'un montant de _____ € à l'ordre du **M.A.C.C.T**

Joindre : une photo d'identité récente et un certificat médical

Je déclare avoir pris connaissance et respecter le règlement intérieur.

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et des conditions d'assurance FFAM

bénéficiaire en cas de décès : Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : / /

à le

Signature précédée de la mention **LU et APPROUVE**

* Rayer la mention inutile

*confidentiel : oui = seuls le club et la fédération peuvent l'utiliser non = peut être utilisé à des fins publicitaires

Renseignements et inscription : R.NEVEUX : 06.77.54.17.16

A retourner au trésorier : R. NEVEUX 11 rue de la Bourdillière 37390 Chanceaux sur Choisille



Modèle Air Club Commandant Tulasne

siège social : Mairie 37270 St Martin Le Beau
adresse postale inscriptions : 11 rue de la Bourdillière 37390 Chanceaux sur Choisille

DELIVRANCE DES LICENCES - ASSURANCES 2018

Pour les nouveaux licenciés

Dans le cadre de l'application des directives du ministère de la jeunesse, des sports et de la vie associative, la visite médicale certifiant la non contre indication à la pratique de notre sport et loisir est obligatoire.

Le médecin de famille est parfaitement habilité à délivrer ce document.

Les nouveaux adhérents, devront donc fournir un certificat médical d'aptitude à la pratique de l'aéromodélisme, lors de leur inscription, le club devant conserver une copie de ce document, a titre de preuve, pendant la durée de l'adhésion.

Pour les licenciés compétition : le certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'aéromodélisme est valable 3 ans à la date de délivrance s'il n'y a pas de discontinuité de licence et devra être téléchargé sur la fiche du licencié. Durant la période intermédiaire (2 ans), le licencié devra compléter un [questionnaire d'auto évaluation de santé](#) et remplir une [attestation](#) qui sera à mettre en ligne sur sa fiche licencié

La licence assurance définitive 2018 est valable jusqu'au 31 décembre 2018.

Le type de licence compétition ou loisir doit être indiqué sur la fiche d'inscription.

Pour tous

- Joindre un certificat médical ou l'attestation d'auto évaluation de santé selon le cas qui vous concerne..
- Joindre une photo récente, celle ci est nécessaire pour votre licence FFAM et votre fiche membre club.
- Compléter Le nom du bénéficiaire en cas de décès avec sa date de naissance (ce n'est pas vous !)
- Lire les statuts et règlement intérieur. S'y conformer. Apportez votre aide au club pour l'entretien du terrain et les manifestations.
- L'accès sur le terrain est interdit aux personnes non licenciées FFAM. Si vous voulez être accompagné, souscrire une adhésion non pratiquant pour les accompagnants.
- La FFAM n'envoie plus de licence, il est indispensable de fournir une adresse email pour pouvoir télécharger votre licence.



Attestation santé pour le renouvellement d'une licence compétition FFAM pour la saison 2017/2018

Date du dernier certificat médical d'absence de contre-indication

à la pratique d'une activité physique ou sportive :

_____ / _____ / _____

Je soussigné(e),

atteste sur l'honneur, avoir répondu négativement à toutes les rubriques du questionnaire de santé.

à _____,

le _____

Signature du pratiquant ou de son représentant légal :



Certificat médical d'absence de contre indication à la pratique d'une activité physique et sportive

Je soussigné(e) _____ Docteur en médecine,

Après avoir examiné ce jour ____ / ____ / _____

Mme ou M. _____

né(e) le ____ / ____ / _____

certifie après examen que son état de santé actuel :

- ne présente pas de contre-indication clinique à la pratique des activités physiques ou sportives, en particulier pour la discipline suivante :

AEROMODELISME

à l'entraînement et en compétition

en loisir uniquement

Date :

Signature et cachet :

Conformément à la loi n°2016-041 du 26/01/2016 et des décrets n°2016-1157 et 2016 - 1387, ce certificat médical est valable 3 ans pour la délivrance d'une licence sans interruption au cours des 3 années sous réserve de remplir un auto-questionnaire de santé annuel mentionnant l'absence d'évènements médicaux dans l'année écoulée auquel cas un nouveau certificat médical est nécessaire. Pour les sports à contraintes particulières, un certificat annuel reste nécessaire : Les disciplines sportives qui s'exercent dans un environnement spécifique : l'alpinisme ; la plongée subaquatique ; la spéléologie. Les disciplines sportives pratiquées en compétition pour lesquelles le combat peut prendre fin notamment ou exclusivement lorsqu'à la suite d'un coup porté l'un des adversaires se trouve dans un état rendant incapable de se défendre et pouvant aller jusqu'à l'inconscience. Les disciplines sportives comportant l'utilisation d'armes à feu ou à air comprimé. Les disciplines sportives pratiquées en compétition, comportant l'utilisation de véhicules terrestres à moteur à l'exception du modélisme automobile radioguidé. Les disciplines sportives comportant l'utilisation d'un aéronef à l'exception de l'aéromodélisme ; rugby à XV, le rugby à XIII et le rugby à VII.



Renouvellement d'une licence sportive FFAM Questionnaire de santé **QS-Sport**

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A ce jour		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.