ESCADRE AEROMODELISTE DE CALLIAN

AVIONS ET PLANEURS RADIOCOMMANDES

FICHE D'INSCRIPTION

NOM : Prénom:

Adresse :

Code Postal : Ville :

Etat Civil :

Né(e) le : Lieu :

Département : Nationalité :

Téléphone :

Domicile : Portable :

e-mail :

POUR LES MEMBRES BIENFAITEURS LICENCIES DANS UN AUTRE CLUB

N° Licence FFAM : N° QPDD :

Nom du Club :

PIECES A FOURNIR :
PHOTOCOPIE DE LA LICENCE EN COURS DE VALIDITE (pour les membres bienfaiteurs)
CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION (pour les nouveaux licenciés)
PHOTO D'IDENTITE SOUS FORMAT ELECTRONIQUE (par E-mail à : ea-callian@tiscali.fr)

Je certifie avoir pris connaissance des Statuts et Règlement de l'Association « ESCADRE AEROMODELISTE DE CALLIAN » qui m'ont été remis, en accepter les termes et m'engager à m'y conformer sans aucune réserve.

Fait à……..
Le
« Lu et approuvé » *(mention manuscrite)*

Signature

J'autorise la communication de mes coordonnées aux membres du Club : Oui Non *Cocher la case utile*