



**Amicale des Modélistes Signois Paul Ricard**  
Siège social : AM Signois Paul Ricard Hôtel de Ville 83870 Signes  
Déclaration préfecture du Var sous le n°w832000122  
Affiliée à la Fédération Française d'Aéromodélisme sous le n°0964 LAM PACA  
Labélisé : Ecole Française d'Aéromodélisme  
Publication d'Information Aéronautique AIP 9523  
SIREN n°482 268 117 SIRET n°482 268 117 00025 Code APE : 9312Z  
Site internet : <http://amsignes83.wix.com/amsignes83>  
Email bureau : [amsignes83@gmail.com](mailto:amsignes83@gmail.com)



## **FICHE D'ADHESION / DE RENOUELEMENT ANNEE 2024** (rayer la mention inutile)

### **AMICALE DES MODELISTES SIGNOIS PAUL RICARD**

**Nom :** ..... **Prénom :** .....

**Adresse :** .....

**CP :** ..... **Ville :** .....

**Téléphone :** ..... **Email :** .....

**Né le :** ..... **à :** .....

**Profession\* :** ..... (\* obligatoire pour entrer au bureau)

**Discipline principale : vol radiocommandé aéronefs à voilure fixe**

**Licence :**

**loisir :**  Avion RC catégorie A,  Avion RC catégorie B,  Planeur RC,  
 Jet RC,  planeur,  motoplaneur

**compétition\* :** ..... (\*préciser la catégorie)

**Numéro UAS du télépilote (obligatoire) :** .....

**Formation de télépilote en date du (obligatoire) :** .....

**Aptitude médicale :** le certificat médical n'est plus obligatoire pour les primo licenciés ou les compétiteurs à partir du renouvellement de leur licence 2023. Ils doivent attester avoir répondu par la négative à toutes les questions du questionnaire santé ou si une réponse est positive doivent fournir un certificat de non contre indication à la pratique de l'aéromodélisme délivré par leur médecin traitant

Certificat médical joint datant de moins de 3 mois **ou**

Atteste avoir répondu par la négative à toutes les questions du questionnaire santé  
(téléchargeable en rubrique vie du club de notre site)

**Bénéficiaire en cas de décès** Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le : .....

**Pour un mineur , signature et autorisation du représentant légal :** .....

J'autorise le club à utiliser mon adresse mail et mon numéro de téléphone pour me contacter et m'informer de la vie de l'association.

Je suis informé qu'il m'appartient de me conformer à l'ensemble des textes réglementaires en vigueur ou à venir (ex : catégories de modèle, fréquences autorisées, loi drone, AIP du site d'évolution, ...) et m'engage à les respecter.

**Mention manuscrite obligatoire " je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et des statuts de l'association et m'engage à respecter ceux-ci"**

.....  
.....

**Fait à :** ..... **le :** ..... **Signature :** .....

**Il appartient au licencié d'imprimer sa licence depuis le site de la FFAM**