

| ADHESION 2021 | | A COMPLÉTER (1 FICHE PAR PERSONNE) | |
|------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|--|
| Type de licence | <input type="checkbox"/> LOISIR | <input type="checkbox"/> COMPETITION | |
| Certificat médical | <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI | (obligatoire si COMPETITION ou PREMIERE adhésion) |
| Adhésion club + | <input type="text"/> | € | Adulte = 40 €, Mineur = 30 € (âge au 1 ^{er} janvier 2021) |
| Adhésion FFAM + | <input type="text"/> | € | Adulte = 44 €, Mineur = gratuit |
| Remise Famille - | <input type="text"/> | € | -20 € si adhésions adulte+enfant d'une même famille |
| TOTAL A PAYER = | <input type="text"/> | € | |

Informations

Nom, prénom Né le

N° FFAM

EMAIL

Adresse
 CP+Ville

Téléphones
 Tel 1 : Tel 2 :

Nom et tel. parent 1 & 2

Bénéficiaire Assurance

Véhicule(s) utilisés pour venir au terrain

TOURNEZ LA PAGE SVP

| TARIFS ANNUELS 2021 | Club | FFAM | TOTAL | INFORMATIONS |
|-------------------------|------|---------|-------|--|
| ADULTE (18 ans et plus) | 40 € | 44 € | 84 € | L'adhésion FFAM inclus l'assurance individuelle. Réduction famille : -20 € par famille Applicable lors de l'inscription d'un adulte et d'enfant(s) d'une même famille la même année. |
| Jeune 10 à 13 ans | 30 € | Gratuit | 30 € | |
| Jeune 14 à 15 ans | 30 € | Gratuit | 30 € | |
| Jeune 16 à 17 ans | 30 € | Gratuit | 30 € | |

| RIB POUR LE PAIEMENT PAR VIREMENT | | Mettre en libellé d'opération : « Club 2021 Nom prénom » | |
|---|---------|--|----------------------------|
| Identifiant national de compte bancaire - RIB | | | |
| Banque | Guichet | N° compte | Clé |
| 15489 | 04770 | 00076493202 | 66 |
| | | | Devise |
| | | | EUR |
| Identifiant international de compte bancaire | | | |
| IBAN (International Bank Account Number) | | | |
| FR76 | 1548 | 9047 | 7000 0764 9320 266 |
| | | | BIC (Bank Identifier Code) |
| | | | CCM MAYENNE |
| | | | CMCIFR2A |

| RESERVE AU CLUB | |
|-----------------------|--|
| PAIEMENT RECU | <input type="checkbox"/> Virement <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Espèces |
| MONTANT RECU : | <input type="checkbox"/> OK <input type="text"/> <input type="text"/> |

À COMPLÉTER OBLIGATOIREMENT

APPLICABLE A TOUS LES ADHÉRENTS :

| REGLEMENT GENERAL SUR LA PROTECTION DES DONNEES PERSONNELLES (RGPD) | AUTORISATION « DROIT A L'IMAGE » |
|---|--|
| <p>Dans le cadre de l'activité de l'association CLUB AEROMODELISTE DE MAYENNE, il a été constitué un fichier contenant des informations à caractère personnel sur nos adhérents (celles portées sur cette fiche d'inscription).</p> <p>Les informations recueillies sont enregistrées dans un fichier par le trésorier de l'association dans le but:</p> <ul style="list-style-type: none">a) de suivre et valider l'inscription annuelle de l'adhérent au sein de l'association ;b) de remplir les rubriques nécessaires à l'inscription de l'adhérent sur l'interface de la Fédération Française d'Aéromodélisme (FFAM) ;c) de transmettre les informations nécessaires (nom et véhicule utilisé) au propriétaire du terrain de vol. <p>Ces données concernant l'adhérent sont conservées pendant une durée de 3 ans, et sont destinées uniquement à l'usage de l'association CLUB AEROMODELISTE DE MAYENNE, de la FFAM, et du propriétaire du terrain de vol.</p> <p>Conformément à la loi "RGPD", l'adhérent peut exercer son droit d'accès aux données le concernant et les faire rectifier en contactant le <i>trésorier de l'association CLUB AEROMODELISTE DE MAYENNE, par tous moyens à sa convenance</i>, notamment via la fiche annuelle d'inscription.</p> | <p>L'adhérent accepte d'être photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre de son activité sportive au sein du Club Aéromodéliste de Mayenne pendant l'année d'inscription.</p> <ul style="list-style-type: none">a) que son image soit reproduite sur support papier dans le cadre de l'établissement de tout document d'information élaboré par le Club Aéromodéliste de Mayenne.b) que son image soit conservée sur support informatique et utilisée pendant une durée illimitée, uniquement pour utilisation dans un but pédagogique et/ou d'information. <p>L'adhérent renonce par la présente à solliciter une quelconque compensation à quelque titre que ce soit pour la participation de notre enfant à la prise de vue et à sa diffusion.</p> |

POUR LES ENFANTS MINEURS : À COMPLÉTER PAR LES PARENTS / LE REPRÉSENTANT LÉGAL

| DÉPLACEMENTS ET RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX | |
|---|----------------------|
| <p>Nous soussignés autorisons pour notre enfant (nom, prénom) : <input type="text"/></p> | |
| <p>1• son transport en véhicule particulier pour tout déplacement lié à l'activité qu'il exerce. et déclare dégager les dirigeants de toute responsabilité en cas de problème pouvant survenir en dehors des horaires d'activité de l'association dont je reconnais avoir eu connaissance.</p> | |
| <p>2• en cas d'urgence, les encadrants ou membres du C.A.M 53 à :</p> | |
| <ul style="list-style-type: none">- appeler<ul style="list-style-type: none">- les pompiers- le médecin de famille- le médecin de service- le faire hospitaliser<ul style="list-style-type: none">- Au centre hospitalier le plus proche | <input type="text"/> |

NOM ET SIGNATURE

Pour l'adhérent majeur :

Je soussigné, approuve les sections ci-dessus, dénommées RDGP, Droits à l'image, Déplacements et renseignements médicaux.

Nom, Date et signature :

Pour l'adhérent mineur :

Nous soussignés, approuvons les sections ci-dessus, dénommées RDGP, Droits à l'image, Déplacements et renseignements médicaux.

Noms des deux parents ou du représentant légal, suivi de la date et sa signature :

Mettre la formule "Lu et approuvé" dans le cadre "signature" pour les formulaires transmis par mél