



# INSCRIPTION 2019 - 2020

Merci de compléter la fiche ci-dessous afin de finaliser la procédure administrative.

NOM: .....  
 PRENOM :.....  
 DATE & LIEU DE NAISSANCE: .....  
 ADRESSE: .....  
 CP : .....VILLE: .....  
 TELEPHONE : .....  
 MOBILE: .....  
 EMAIL :.....  
 N° FFA : ..... N° FFPLUM .....  
 Personne à prévenir en cas d'urgence : .....

### Pour un renouvellement d'inscription, merci de fournir les documents suivants

- une photocopie de la licence et de la visite médicale

### Pour toute nouvelle inscription, merci de fournir les documents suivants

- une photocopie d'une pièce d'identité : CNI, passeport (si élève pilote)
- une photocopie de la visite médicale (si élève pilote)
- une photo d'identité (x2 si élève pilote)
- une autorisation parentale (personne mineure)
- Pilote ULM : une photocopie de votre adhésion FFPLUM

### Visite médicale aéronautique - Docteurs agréés dans le Calvados (14)

- ❖ Dr BOIREAUX 123 RUE CAPONIERE 14000 CAEN 02 31 86 30 31
- ❖ Dr HURELLE 3 BOULEVARD DE LA LIBÉRATION 14700 FALAISE 02 31 40 06 00

N.B.: Lors de la première visite, une radio pulmonaire ainsi qu'un électrocardiogramme peuvent vous être demandés. Renseignez-vous auprès du médecin.

### Déjà pilote, joignez une copie de la licence et de la visite médicale puis compléter l'encadré ci-dessous.

	ULM <input type="checkbox"/>	BB <input type="checkbox"/>	LAPL <input type="checkbox"/>	PPL <input type="checkbox"/>	CPL <input type="checkbox"/>	ATPL <input type="checkbox"/>
N° Licence(s)						

Effectué le :

**Valide jusqu'au :**

Validité SEP (T)

..... /..... / .....

..... /..... / .....

Visite Médicale

..... /..... / .....

..... /..... / .....

...../...../.....

..... /..... / .....

..... /..... / .....

..... /..... / .....

Je soussigné, certifie exacts les renseignements ci-dessous et sollicite mon adhésion en qualité de membre actif. Je déclare avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur et m'engage à m'y conformer.

A Carpiquet, le ... / ... /....

Montant : ..... €
Mode de règlement
Chèque   C.B.   Espèces
Banque :
Chèque N° :

Signature

AEROCLUB RÉGIONAL DE CAEN  
 Aéroport de Caen-Carpiquet - Zone Est  
 14650 Carpiquet  
 02-31-26-52-00  
 www. aeroclub-caen.org