



Site de vol Alexia Pello  
Lieu-Dit Pigasso  
Route de Reyniès  
82370 CORBARIEU

# FORMULAIRE D'ADHESION à MONTAUBAN AIR MODELES

SAISON 2022 / 2023

Du 01 septembre 2022 au 31 août 2023

<b>M - Mme - Melle</b>	<b>Nom</b> .....	<b>Prénom</b> .....
<b>Nom de naissance</b> .....	<b>Date de naissance</b> ..... / ..... / .....	<b>Pays de naissance</b> .....
<b>Nationalité</b> .....	<b>Nationalité secondaire</b> .....	
<b>Lieu de naissance</b> .....		
<b>Adresse E-mail</b> .....	@ .....	<b>Adresse E-mail secondaire</b> .....
<b>Téléphone principal</b> .....	<b>Téléphone secondaire</b> .....	
<b>ADRESSE POSTALE COMPLÈTE</b>		
<b>Bâtiment</b> .....	<b>Escalier</b> .....	<b>Numéro de voie</b> .....
<b>Nom de la voie</b> .....		<b>Type de voie</b> .....
<b>Code Postal</b> .....		<b>Commune</b> .....
<b>Pays</b> .....		
<b>Type de matériel utilisé</b> : <input type="checkbox"/> AVION <input type="checkbox"/> PLANEUR <input type="checkbox"/> DRONE <input type="checkbox"/> HELICOPTERE <input type="checkbox"/> MONGOLFIERE		
<b>Type de licence souhaitée</b> : <input type="checkbox"/> LOISIR <input type="checkbox"/> COMPETITION <input type="checkbox"/> ENCADREMENT <input type="checkbox"/> CARTE CLUB <input type="checkbox"/> FAI		

## CONDITIONS LEGALES ET COMMERCIALES (cocher vaut acceptation) à compléter par le représentant du MAM

- Droit à l'image** : Je soussigné, \_\_\_\_\_, responsable de la structure MONTAUBAN AIR MODELES, reconnaît que l'adhérent pour lequel j'effectue la saisie m'autorise à insérer sa photo d'identité sur sa licence et qu'il autorise la FFAM à exploiter toutes les photos et vidéos prises dans le cadre des activités fédérales pour des actions publicitaires ou promotionnelles. Cette autorisation est consentie pour le territoire français et une durée de 10 ans à compter de la captation de mon image. Je reconnais avoir informé l'adhérent qu'il disposait d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui le concerne (art. 34 de la loi " Informatique et Libertés "), soit par son espace personnel, soit en contactant directement la Fédération Française d'Aéromodélisme. J'atteste également que l'adhérent a pris connaissance de la réglementation fédérale et s'engage à la respecter. Cocher la case pour confirmer ce choix.
- Conditions d'utilisation des données** : Je soussigné, \_\_\_\_\_, représentant la structure MONTAUBAN AIR MODELES, déclare que la personne physique pour le compte de laquelle j'effectue la présente saisie (son représentant légal le cas échéant) a pris connaissance de la réglementation fédérale et s'engage à la respecter.
- Offres commerciales** : Je soussigné, \_\_\_\_\_, atteste que l'adhérent autorise la FFAM à lui adresser des offres commerciales. Cocher la case pour confirmer ce choix.
- Lettre d'informations** : Je souhaite m'abonner à la newsletter fédérale.

### Chèque à l'ordre du Montauban Air Modèles à adresser

À notre **Trésorier : Laurent ORY**  
635, chemin Des Graves - 82350 ALBIAS  
Ou à notre **Président : Patrick ROQUES**  
4244, route de St Nauphary - 82000 MONTAUBAN  
Ou remis avec le bulletin d'adhésion et documents  
annexes s'ils sont présents sur le site de vol.

Boite mail du club : [montauban.air.modeles@gmail.com](mailto:montauban.air.modeles@gmail.com)

Site Internet : [www.montauban-air-modeles.fr](http://www.montauban-air-modeles.fr)

**Les mentions en caractères gras sur fond grisé sont à renseigner obligatoirement.**

## Je reconnais

- avoir pris connaissance et m'engage à respecter les statuts et règlement intérieur du club
- avoir été informé de mes obligations concernant la réglementation en particulier sur la formation et l'enregistrement des modèles
- avoir répondu non à l'ensemble des questions relatives au questionnaire de santé\*  
**Je suis conscient que ma licence fédérale et mon assurance associée ne seront valides qu'une fois que cela sera réalisé.**

*\* en cas de réponse positive à une des questions, il est conseillé de consulter son médecin et de fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'aéromodélisme datant de moins de 6 mois*

- Je fournis le certificat médical (datant de moins de 6 mois) ou je m'engagerai à le mettre en ligne dans mon espace licencié** et je suis conscient que ma licence fédérale et mon assurance associée ne seront valides qu'une fois que cela sera réalisé.

Fait le .....

À .....

Signature

## AUTORISATION PARENTALE

### Je soussigné,

Nom ..... Prénom .....

Adresse .....

Code postal ..... Ville .....

Téléphone (optionnel) .....

E-mail (optionnel) .....

### tuteur légal de

Nom ..... Prénom .....

Adresse si différente .....

Code postal ..... Ville .....

Téléphone (optionnel) .....

E-mail (optionnel) .....

### L'autorise à pratiquer l'aéromodélisme au sein du club Montauban Air Modèles.

Fait le .....

À .....

Signature