



Club d'Aéromodélisme LES COURLIS

Club affilié à la Fédération Française d'Aéromodélisme

DEMANDE D'ADHESION

Je soussigné : (à remplir par le représentant légal pour un mineur)

NOM :	<input type="text"/>
PRENOM :	<input type="text"/>
DATE/LIEU DE NAISSANCE :	<input type="text"/>
PROFESSION :	<input type="text"/>
ADRESSE :	<input type="text"/>
CODE POSTAL :	<input type="text"/>
VILLE :	<input type="text"/>
TELEPHONE /Portable	<input type="text"/>
Spécialité pratiquée	<input type="text" value="Avion"/> <input type="text" value="Hélico"/> <input type="text" value="Planeur"/>
Niveau :	<input type="text" value="Débutant"/> <input type="text" value="Confirmé"/>
Membre d'un autre club :	<input type="text" value="N° de licence FFAM :"/>
Fréquence utilisée (Mhz) :	<input type="text"/>
Brevet de pilote :	<input type="text" value="Catégorie :"/> <input type="text" value="Date :"/>
Adresse mail	<input type="text"/>

BENEFICIAIRE DE L'ASSURANCE EN CAS DE DECES ACCIDENTEL SUR LE TERRAIN

NON / NOM de jeune fille	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>
Date / Lieu de naissance	<input type="text"/>
Adresse N° / Rue	<input type="text"/>
Code Postal /Localité	<input type="text"/>