



18, route de l'Isle d'Abeau
38300 BOURGOIN-JALLIEU
<http://comet.multimania.com>
comet-club@wanadoo.fr

BULLETIN D'ADHESION AU COMET-CLUB MODELISME

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à l'adresse mentionnée ci-contre.

Activité	<input type="checkbox"/> AEROMODELISME	<input type="checkbox"/> NAVIMODELISME	
Vols RC	<input type="checkbox"/> Motorisé	<input type="checkbox"/> Planeur	<input type="checkbox"/> Indoor
Pour l'aéromodélisme, niveau de l'élève si il a besoin d'écologie	<input type="checkbox"/> Débutant	<input type="checkbox"/> A besoin d'une mise à niveau	

Les coordonnées des adhérents aéromodélistes sont communiquées à la FFAM et à 3AC (Association des Amis de l'Aérodrome de Cessieu).

Si vous ne souhaitez pas que la FFAM transmette vos coordonnées à un tiers, veuillez cocher la case ci-contre.

A REMPLIR EN LETTRES CAPITALES					
Nom				Prénom	
Né le	__ / __ / ____	à		Nationalité	
Adresse				
Code Postal		Ville			
Tél.	Mobile	Profession	
E-mail@.....				
Fréquences utilisées					

(Demander au bureau quelles sont les fréquences les moins utilisées si vous n'avez pas encore acheté de matériel de radiocommande)

Pièces à joindre	<input type="checkbox"/> Une photo d'identité. <input type="checkbox"/> Un certificat médical de non contre indication à la pratique de l'aéromodélisme. <input type="checkbox"/> Un chèque du montant de la cotisation à l'ordre du Comet-Club €.
-------------------------	--

(Veiller à remettre toutes les pièces demandées)

Assurance FFAM	<input type="checkbox"/> Ayants droit.
Bénéficiaires de l'assurance en cas de décès	<input type="checkbox"/> Autre :(nom, prénom, date de naissance)

(Ne cocher qu'une case ; indiquer le nom des bénéficiaires si la case « Autres » est cochée)

Montant des garanties accordées par la (les) licence(s)-assurance

Je reconnais avoir pris connaissance des garanties accordées par la (les) licence(s)-assurance à laquelle (auxquelles) j'ai souscrit, mentionnées sur le document à ce sujet qui m'a été remis.

Garanties complémentaires, assurance des dommages corporels :

Je déclare, en outre, avoir eu connaissance de l'article 38 de la loi du 16 juillet 1984 relative à l'organisation des activités sportives faisant obligation aux associations d'informer leurs adhérents de leur intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personnes ayant pour objet de proposer des garanties forfaitaires en cas de dommages corporels.

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts, du règlement intérieur et des consignes de sécurité à respecter.

A

Le

Signature