

Merci de renseigner les informations avec précision

• **Civilité**

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse **COMPLETE** : _____

Né(e) le : _____ A : _____

Profession : _____

Téléphone portable : _____

Email(s) : _____

• **Personne à prévenir en cas d'urgence**

Mr ou Mme : _____ lien : _____

Téléphones : fixe : _____ portable : _____

• **Aéroclub précédent**

Nom club: _____ Ville : _____

Licence FFA N° : _____

• **Statut**

Elève

Pilote breveté

Titulaire BIA oui non obtention _____

Certificat médical de classe 2 oui non

• **Si je souhaite être candidat pilote « vols découverte » (pilotes brevetés uniquement)**

Je réponds aux exigences de la réglementation

- Minimum 200 HdV **depuis l'examen pratique/ ou titulaire CPL**

- Au moins 25 HdV effectuées durant l'année en cours
(tous clubs confondus) sur monomoteur à pistons (sauf CPL)

- Certificat médical classe 2 valide depuis moins d'un an Date dernière visite _____

Note : membre club mini 6 mois + approbation finale par le chef pilote et Président

FRAIS D'INSCRIPTION

| 1- JE CHOISIS MA COTISATION | | COCHEZ |
|--|-----------------|--------------------------|
| Plein tarif | 400,00 € | <input type="checkbox"/> |
| Tarif réduit - 23 ans / membre d'un autre club | 300,00 € | <input type="checkbox"/> |
| Instructeur | 1,00 € | <input type="checkbox"/> |
| Sans activité vol * | 350,00 € | <input type="checkbox"/> |
| Pilote de passage ** | 150,00 € / mois | <input type="checkbox"/> |

| 2- JE CHOISIS LE MONTANT DE MA COTISATION FFA | MONTANT |
|---|----------------|
| Licence FFA (Reporter le montant de la fiche de souscription FFA) | |

| 3- JE CHOISIS COMMENT PAYER LES FRAIS DE FONCTIONNEMENT *** | | CHOCHÉZ |
|--|----------|--------------------------|
| Règlement en une fois (adhésion à partir d'octobre 2023) | 500,00 € | <input type="checkbox"/> |
| Règlement mensuel (adhésion à partir d'octobre 2023) | 45,00 € | <input type="checkbox"/> |

| | | |
|---|----------|--------------------------|
| Règlement en une fois (adhésion à partir d'avril 2024) | 410,00 € | <input type="checkbox"/> |
| Règlement mensuel (adhésion à partir d'avril 2024) | 50,00 € | <input type="checkbox"/> |
| | | |
| Règlement en une fois (adhésion à partir de juillet 2024) | 270,00 € | <input type="checkbox"/> |
| Règlement mensuel (adhésion à partir de juillet 2024) | 50,00 € | <input type="checkbox"/> |

| | | |
|--|-------------|--|
| Règlement en une fois (adhésion à partir d'octobre 2024) | TARIFS 2025 | |
| Règlement mensuel (adhésion à partir d'octobre 2024) | TARIFS 2025 | |

| | |
|--------------------|--|
| TOTAL 1+2+3 | |
|--------------------|--|

* n'utilise pas les avions de l'ACS et ne vote pas aux AG

** ne vote pas aux AG. Uniquement dans la limite de 3 mois max

*** les frais sont dus en totalité même en cas de départ avant le 31 déc. 2024

PARTENARIAT avec l'Aéroclub de Méribel :

Un accord vous permet implicitement de faire partie de l'Aéroclub de Méribel (ACM) et d'utiliser les avions de Méribel. Ceci sans payer de cotisation ni d'adhésion à l'ACM (Utilisation dans les conditions de l'ACM en termes de tarif, réglementation...)

Je soussigné(e) _____ atteste avoir pris connaissance des engagements suivants :

- Pour valider mon inscription et autoriser mon 1^{er} vol, mon compte Openflyers doit avoir un solde suffisant permettant l'encaissement **complet** de mes frais d'inscription. Une fois mon inscription débitée, mon solde doit être $\geq 0\text{€}$.
- La présente demande d'adhésion m'engage sur le paiement des frais de fonctionnement par prélèvement automatique (sauf en cas de paiement en une fois à l'inscription).
- Si mes validités SEP, médicale et/ou FFA ne sont pas à jour sur Openflyers, je ne suis pas autorisé(e) à partir en vol. **Il revient de ma responsabilité de m'assurer à temps de mes renouvellements et de fournir dans les plus brefs délais une copie du document à jour au secrétariat du club.**
- L'aéroclub de Savoie étant une association à but non lucratif, il est rappelé que son fonctionnement ne peut se faire sans l'implication de ses membres. **Par conséquent, je participe à la vie du Club et assure au minimum une demi-journée de permanence (hors évènements) durant l'année 2024**
(Cf document permanences 2024 joint)
- Je comble le débit de mon compte pilote (le cas échéant) dans un **délai maximum de 48h** après mon dernier vol.

Je reconnais par ailleurs avoir pris connaissance du règlement intérieur et des statuts de l'Aéroclub de Savoie, ainsi que des différents manuels d'exploitation (disponibles à l'accueil du club).

Rappel : - Les inscriptions et réinscriptions sont soumises à l'approbation du CA. En l'absence d'une notification de ce dernier dans un délai de 15 jours, l'adhésion sera considérée comme définitive.

- *Toute nouvelle adhésion implique obligatoirement un premier rendez-vous avec le chef pilote*
- *Adhérent également à une fédération sportive, un certificat médical de non-contre-indication à la pratique sportive est exigé pour toute nouvelle inscription*

Date : .../...../.....

Signature :

Documents à joindre lors de l'inscription

- Certificat médical aéronautique et licences en cours de validité (le cas échéant)
- Certificat médical de non-contre-indication à la pratique sportive
- Copie attestation FFA pour l'année concernée si déjà souscrite via un autre club
- Pour le prélèvement automatique pour les frais de fonctionnement : **RIB et mandat signé**
- Elève ou pilote – 18 ans** : Autorisation parentale formation



FICHE DE PREPARATION DE SAISIE SMILE EN AEROCLUB

Exercice 2024

Aéro-club Aéroclub de Savoie 11032

*Cette fiche est destinée à l'AEROCUB et ne doit en aucun cas être envoyée à la FFA
La notice d'information assurance et les contrats sont disponibles sur le site www.ff-aero.fr*

| | | |
|--|----------------------|---|
| Nom* : | Prénom* : | <input type="checkbox"/> Licence dématérialisée |
| Date de naissance* : | N° licence* : | |
| Adresse* : | | |
| Email* : | Mobile* : | |
| Téléphone : | | |
| Certif. médical aéronautique Classe 2 ou 1 valide jusqu'au : | | ___ / ___ / ___ |
| Certif. médical absence de contre-indication (Ministère Sports) valide jusqu'au : | | ___ / ___ / ___ |
| <input type="checkbox"/> Durant la période de validité de médical, le licencié atteste avoir rempli le questionnaire de santé SPORT et avoir répondu "NON" à toutes les questions (D231-1-4 du Code du sport). | | |

Dirigeant ou encadrant (FI, entraîneur, CAEA) au sein d'un CLUB / CDA / CRA ou de la FFA

Si oui, lieu de naissance (dépt/ville/pays) :

et nom de naissance si différent :

| | | |
|-------------------------------------|-----------------------------------|---|
| Pilote : | Qualification : | Profession : |
| <input type="checkbox"/> Elève | <input type="checkbox"/> Montagne | <input type="checkbox"/> Scolaire/Étudiant |
| <input type="checkbox"/> ABL | <input type="checkbox"/> Nuit | <input type="checkbox"/> PDG/Cadre Sup. |
| <input type="checkbox"/> LAPL | <input type="checkbox"/> Voltige | <input type="checkbox"/> Cadre/Maîtrise |
| <input type="checkbox"/> PPL | <input type="checkbox"/> IFR / IR | <input type="checkbox"/> Prof Libérale |
| <input type="checkbox"/> CPL / ATPL | | <input type="checkbox"/> Employé / Ouvrier |
| | | <input type="checkbox"/> Commerçant / Artisan |
| | | <input type="checkbox"/> Exploitant agricole |
| | | <input type="checkbox"/> Retraité |
| | | <input type="checkbox"/> Pilote de ligne |
| | | <input type="checkbox"/> Pilote militaire |
| | | <input type="checkbox"/> Autre |

| | | |
|--|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> FI(A) jusque <input type="text"/> | N° FI(A) <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Fi de FI |
| <input type="checkbox"/> FIE jusque <input type="text"/> | N° FIE <input type="text"/> | |
| <input type="checkbox"/> FE(A) jusque <input type="text"/> | N° FE(A) <input type="text"/> | |
| <input type="checkbox"/> CRI jusque <input type="text"/> | N° CRI <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> CRI |
| <input type="checkbox"/> News letter FI | <input type="checkbox"/> News letter FE | |

Ne pas recevoir infos (mails, actu) de la FFA Recevoir infos (mails, actu) des partenaires de la FFA

SOUSCRIPTION LICENCE PILOTE 2023/2024

| | | |
|---|---------------------------------|----------------|
| JE SOUSCRIS POUR L'EXERCICE 2024 LA FORMULE SUIVANTE : | Prix | A payer |
| <input type="checkbox"/> FORMULE 1 : Le PACK COMPLET [Licence FFA + Assurance/assistance de base (capital décès/invalidité 10 000€) + 1 abonnement d'un an à INFO-PILOTE] | 136 € | |
| <input type="checkbox"/> FORMULE 2 : La licence FFA + Assurance/assistance de base (capital décès/invalidité 10 000€) | 89 € | |
| <input type="checkbox"/> Exclure l'assurance de base (indiquer les informations suivantes) | - 14 € | |
| Assureur / courtier <input type="text"/> | N° contrat <input type="text"/> | |

| | |
|--|-------|
| OPTIONS COMPLEMENTAIRES ASSURANCE OUVERTES A TOUS : | |
| <input type="checkbox"/> FFA PLUS OPTION A (Capital décès/invalidité 50 000€) | 80 € |
| <input type="checkbox"/> FFA PLUS OPTION B (Capital décès/invalidité 100 000€) | 160 € |
| <input type="checkbox"/> FFA PLUS OPTION C (Capital décès/invalidité 150 000€) | 210 € |
| <input type="checkbox"/> FFA PLUS OPTION D (Capital décès/invalidité 200 000€) | 260 € |
| <input type="checkbox"/> FFA PLUS OPTION E (Capital décès/invalidité 250 000€) | 330 € |
| <input type="checkbox"/> FFA PLUS OPTION F (Capital décès/invalidité 300 000€) | 430 € |

| | |
|--|-------|
| OPTIONS COMPLEMENTAIRES ASSURANCE OUVERTES AUX FI/FE | |
| <input type="checkbox"/> Individuelle Accidents (Capital 30 500€) et assistance complète FI/FE | 30 € |
| <input type="checkbox"/> Responsabilité civile personnelle FI/FE | 103 € |

TOTAL

BENEFICIAIRES DE L'ASSURANCE EN CAS DE DECES

Conjoint : à défaut, enfants nés ou à naître par parts égales; à défaut ayants droit.

Autre : **Date et signature :**

Mode de paiement :

Par Chèque ci-joint à l'ordre du club

Par Prélèvement sur mon compte aéroclub

*NB: Vos données personnelles sont collectées à l'occasion de votre prise de licence fédérale.
Pour plus d'informations vous pouvez vous reporter à votre espace SMILE.

Afin d'organiser au mieux les permanences de l'année, merci de choisir au moins une demi-journée de permanence dans le tableau ci-après (entourer). M = 9h-12h, AM = 14h-17h.

N'oubliez pas de noter la date dans votre agenda ! 😊

Vous retrouverez le guide de la permanence :

- au club dans la bannette bleue « permanences »
- dans l'espace membre su site internet du club rubrique « Manuel d'exploitation-Règlement Intérieur »

Si vous avez des questions, éprouvez des difficultés, si avez besoin de changer une date initialement choisie ou besoin de conseils :

- merci de contacter Eliott Neyret par SMS au 07 81 33 07 17.

NOM :

PRENOM :

| JANVIER | | | | FEVRIER | | | | MARS | | | |
|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 7 M AM | 8 M AM | 9 M AM | 14 M AM | 4 M AM | 5 M AM | 6 M AM | 11 M AM | 3 M AM | 4 M AM | 5 M AM | 10 M AM |
| 15 M AM | 16 M AM | 21 M AM | 22 M AM | 12 M AM | 13 M AM | 18 M AM | 19 M AM | 11 M AM | 12 M AM | 17 M AM | 18 M AM |
| 23 M AM | 28 M AM | 29 M AM | 30 M AM | 20 M AM | 25 M AM | 26 M AM | 27 M AM | 19 M AM | 24 M AM | 25 M AM | 26 M AM |
| | | | | | | | | 31 M AM | | | |
| AVRIL | | | | MAI | | | | JUIN | | | |
| 1 M AM | 2 M AM | 7 M AM | 8 M AM | 5 M AM | 6 M AM | 7 M AM | 12 M AM | 2 M AM | 3 M AM | 4 M AM | 9 M AM |
| 9 M AM | 14 M AM | 15 M AM | 16 M AM | 13 M AM | 14 M AM | 19 M AM | 20 M AM | 10 M AM | 11 M AM | 16 M AM | 17 M AM |
| 21 M AM | 22 M AM | 23 M AM | 28 M AM | 21 M AM | 26 M AM | 27 M AM | 28 M AM | 18 M AM | 23 M AM | 24 M AM | 25 M AM |
| 29 M AM | 30 M AM | | | | | | | 30 M AM | | | |

PERMANENCES 2024

NOM :

PRENOM :

| JUILLET | | | | AOÛT | | | | SEPTEMBRE | | | |
|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 1 M AM | 2 M AM | 7 M AM | 8 M AM | 4 M AM | 5 M AM | 6 M AM | 11 M AM | 1 M AM | 2 M AM | 3 M AM | 8 M AM |
| 9 M AM | 14 M AM | 15 M AM | 16 M AM | 12 M AM | 13 M AM | 18 M AM | 19 M AM | 9 M AM | 10 M AM | 15 M AM | 16 M AM |
| 21 M AM | 22 M AM | 23 M AM | 28 M AM | 20 M AM | 25 M AM | 26 M AM | 27 M AM | 17 M AM | 22 M AM | 23 M AM | 24 M AM |
| 29 M AM | 30 M AM | | | | | | | 29 M AM | 30 M AM | | |
| OCTOBRE | | | | NOVEMBRE | | | | DECEMBRE | | | |
| 1 M AM | 6 M AM | 7 M AM | 8 M AM | 3 M AM | 4 M AM | 5 M AM | 10 M AM | 1 M AM | 2 M AM | 3 M AM | 8 M AM |
| 13 M AM | 14 M AM | 15 M AM | 20 M AM | 11 M AM | 12 M AM | 17 M AM | 18 M AM | 9 M AM | 10 M AM | 15 M AM | 16 M AM |
| 21 M AM | 22 M AM | 27 M AM | 28 M AM | 19 M AM | 24 M AM | 25 M AM | 26 M AM | 17 M AM | 22 M AM | 23 M AM | 29 M AM |
| 29 M AM | | | | | | | | 30 M AM | | | |

Merci pour votre implication 😊