



INSCRIPTION 2017

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 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 DESCHAMPS-BERGER		14000 CAEN	02 31 06 45 33
❖ 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.

Si vous souhaitez devenir pilote baptême rapprochez vous du chef pilote

Si vous êtes déjà pilote, merci de 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