



COTISATIONS CMTC 2024

Cotisations individuelles :

Adulte	= 90€
Adulte	= 60€ / Licence FFAM dans autre structure
Cadet	= 50€ / Moins de 14 ans au 1 ^{er} janv. 2023
Junior 1	= 70€ / Plus de 14 ans et moins de 16 ans au 1 ^{er} janv. 2023
Junior 2	= 75€ / Plus de 16 ans et moins de 18 ans au 1 ^{er} janv. 2023
Membre non pratiquant	= 20€ (Adhésion club uniquement)

Passeports :

Découverte	= 45€ / 2 mois (renouvelable 1 fois dans l'année)
Scolaire	= 10€ / Une journée
Loisir	= 45€ / 30 jours (non renouvelable dans l'année)

Licence FAI : = 15€ / Obligatoire pour les compétitions internationales

Club Modéliste de Thonon et du Chablais (CMTC)

Fiche de renseignements Licence - Année 2023

A COMPLETER ET ENVOYER PAR COURRIER ACCOMPAGNÉ DE VOTRE REGLEMENT PAR CHEQUE (ORDRE CMTC) À :

André VESIN 23 route de l horloge 74500 Evian les bains
Contact e-mail : andre.vesin@wanadoo.fr

Nom :	
Prénom(s) :	
Date de Naissance :	
Nationalité :	
Sexe : F / M	
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
Pays :	
Tel mobile :	
E-Mail (obligatoire et lisible svp)	

Type de licence :		
Pratiquant	Non pratiquant	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Type d'aéromodèles :		
Avions	Planeurs	Hélicoptères
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nouvel Adhésion		Renouvellement
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<p><u>Assurance</u> : Contrat téléchargeable sur le portail internet FFAM http://www.ffam.asso.fr</p> <p>Bénéficiaire assurance en cas de Décès (Cocher la case correspondante) :</p> <p>Ayants droits <input type="checkbox"/></p> <p>Ou <input type="checkbox"/></p> <p>Nom :</p> <p>Prénom(s) :</p> <p>Date de Naissance :</p>

<p><u>J'accepte que mes coordonnées soient utilisées par des tiers :</u></p> <p>oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Conformément à la réglementation, les nouveaux adhérents sont tenus de présenter un <u>certificat médical</u> d'aptitude à la pratique de l'aéromodélisme.</p>

<p>Je soussigné : (Nom) _____ , (Prénom) _____ déclare avoir été informé d'une possibilité d'assurance complémentaire à celle lié à la licence FFAM .</p> <p>Fait à : _____ le : _____</p> <p>Signature : _____</p>
