ASSOCIATION ST EXUPERY
MERTZWILLER

Site internet: http://www.saintex.fr
Forum: https://saintex.forumpro.fr
Facebook: https://facebook.com/aeromodelisme.mertzwiller

Fiche d'inscription saison 2024

Informations à transmettre: *Les informations transmises sont confidentielles*

Nom :	
Prénom :	
E-Mail ***(obligatoire pour inscription FFAM!)*** *:*	
Adresse :	
Code postal et Ville :	
Téléphone fixe :	
Mobile :	
Date de naissance :	
Lieu de naissance :	
Code postal lieu de naissance :	
Bénéficiaire assurance en cas de décés :	
Date de naissance bénéficiaire en cas de décés :	
N° d'exploitant UAS (sauf nouveau licencié) :	
Date de la formation AlphaTango (sauf nouveau licencié) :	

Intitulé	Montant	X
Droit entrée nouveaux membres:	**40,00 €**	
Cotisation pratiquant Club Adultes:	**46,00 €**	
Cotisation pratiquant Club moins de 18 ans:	**25,00 €**	
Cotisation encadrement et membre bienfaiteur	**10,00 €**	
LICENCE Cadet *(né en 2010 ou après)*	**8,00 €**	
LICENCE Junior 1 *(né en 2008 ou en 2009)*	**15,00 €**	
LICENCE Junior 2 *(né en 2006 ou en 2007)*	**25,00 €**	
LICENCE Adulte Loisir *(né en 2005 ou avant)*	**47,00 €**	
LICENCE Adulte Compétition *(né en 2005 ou avant)*	**57,00 €**	
Complément LICENCE FAI *(pour tout compétiteur participant à une compétition internationale)*	**15,00 €**	
LICENCE Encadrement	**13,00 €**	
Forfait "formation" Participation au frais d'écolage	**100,00 €**	
A règler exclusivement par virement bancaire	**TOTAL: _____,____ €**	

Pour les membres Cadet et Junior ainsi que les membres non actifs (encadrement et bienfaiteur) le droit d'entrée n'est pas demandé

exemple 1: nouveau membre né le 15/5/2007 : membre Junior 2: 25 + 25 = 50 €

exemple 2: membre né le 15/5/1979 déjà inscrit en 2023. membre adulte: 46 + 47 = 93 €

Ce document devra être complété par tous les membres désirant s'inscrire. La validation peut prendre quelques jours le temps de transmettre les éléments à la fédération. Les vols sur le terrain sans licence sont strictements interdits. En cas de non respect des règles de sécurité le Président se réserve le droit d'annuler purement et simplement tout droit pour un membre d'utiliser le terrain.

Coordonnées du Trésorier pour règlement et envoi des documents:

André DOLIS
8, rue des vergers
67580 FORSTHEIM
03 68 03 51 30
tresorier.saintexupery@gmail.com

Attention nouvelle adresse e-mail

Coordonnées Bancaire du club

---------- RIB ----------

Banque	Guichet	N° compte	Clé
10278	01896	00012076602	31

IBAN: FR76 1027 8018 9600 0120 7660 231
BIC: CMCIFR2A

RÈGLEMENT

- ✔ Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements inscrits sur cette fiche et je m'engage à fournir un certificat d'aptitude médical, dont la validité est en accord avec l'activité.
- ✔ Je reconnais que l'adhésion au club entraîne l'acceptation du règlement intérieur de celui-ci et des règlements de la Fédération Française d'Aéro- Modélisme (FFAM).
- ✔ Je reconnais avoir conscience des risques inhérents à la pratique sportive, avoir été informé(e) et avoir pris connaissance des garanties d'assurances proposées avec la licence.

☐ **Je certifie** avoir répondu **non** à l'ensemble des questions relatives au questionnaire de santé.

☐ J'autorise que la photographie présente dans l'extranet soit utilisée.

☐ Je suis informé(e) que je devrais me conformer aux dispositions relatives à la loi dite loi drone et en particulier aux dispositions relatives à l'enregistrement de mes modèles et à la formation télépilote.

Fait à ……le ……

Lu et approuvé + Signature (signature du tuteur légal pour les mineurs)

Cl b Sain E pe

www.saintex.fr

Règlementation

Obligations pour tous les télépilotes de plus de 14 ans qui font évoluer des aéromodèles de plus de 800g :

1. Obligation de suivre la formation de télépilote et posséder l'attestation de formation de télépilotes délivrée par la **FFAM** ou par la **DGAC** : https://contenu-informatif.ffam.asso.fr/ (rubrique formation-formation du télépilote) ou https://alphatango.aviation-civile.gouv.fr/

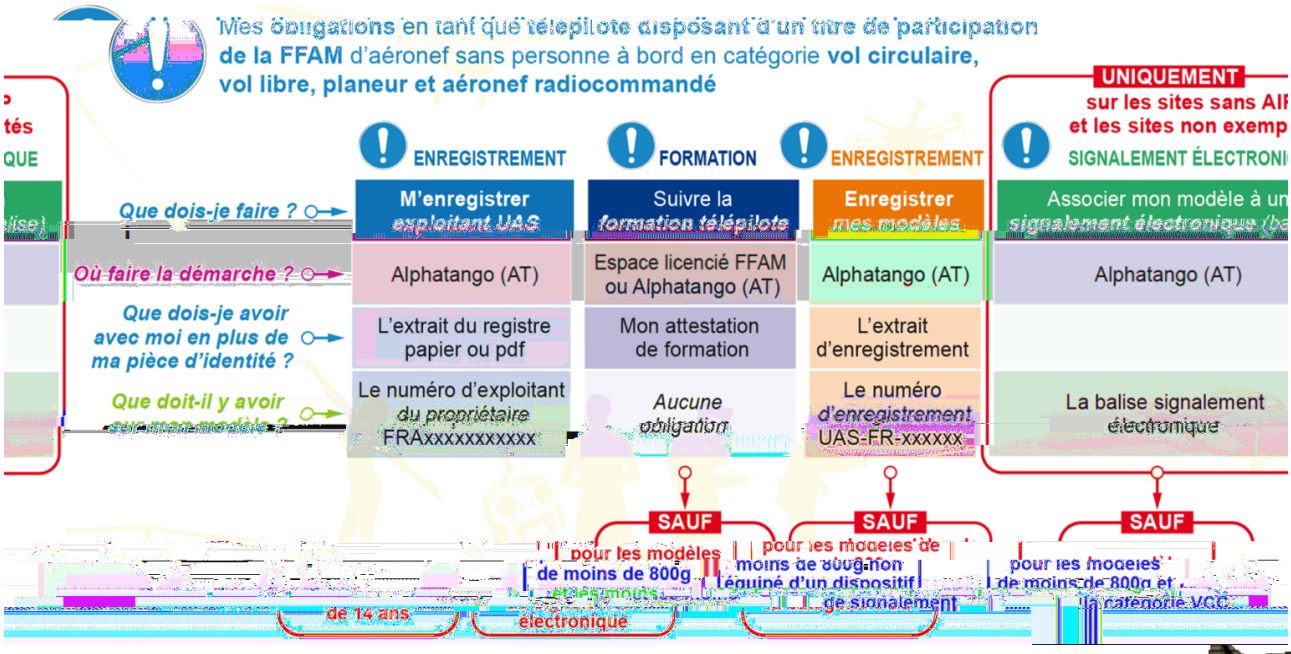
2. Nécessité d'enregistrer l'ensemble de ses modèles de plus de 800 g dans **AlphaTango**, d'apposer le numéro d'enregistrement sur le modèle (lisible à 30cm) et d'être en mesure de présenter aux forces de l'ordre l'extrait d'enregistrement disponible sur le site **AlphaTango** : https://alphatango.aviation-civile.gouv.fr/

3. Nécessité de s'enregistrer comme exploitant d'UAS sur **AlphaTango** et d'apposer sur ou dans le modèle le numéro d'exploitant correspondant au propriétaire ou à un propriétaire du modèle quel que soit la masse du modèle

4. Lors de la pratique, avec un modèle de plus de 800 g, hors des sites référencés ou sur un site n'étant pas exempté de signalement, d'emporter un dispositif de signalement électronique et de l'associer au modèle utilisé dans T (voir carte des **localisations d'activités** ici : https://www.ffam.asso.fr/fr/pratiquer-l-aeromodelisme/les-localisations-d-aeromodelisme.html).

   Plus de renseignement ici : https://contenu-informatif.ffam.asso.fr/reglementation/

En résumé



Club Saint-Exupery Mertzwiller Affilié à la Fédération Française d'Aéromodélisme sous le n° 0914
Agréé par le Ministère du Temps Libre – Jeunesse et Sports
Président : **Christian Pallu** - 11, Rue des Rossignols – 67350 DAUENDORF - Tél. 06.80.43.57.61 - Mail : christian@pallu.fr

Questionnaire de santé

LICENCIÉ MINEUR

➥ à conserver par le licencié

Questionnaire relatif à l'état de santé du licencié mineur en vue de l'obtention, du renouvellement d'une licence d'une fédération sportive ou de l'inscription à une compétition sportive autorisée par une fédération délégataire ou organisée par une fédération agréée, hors disciplines à contraintes particulières.

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné(e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es une fille ☐ **un garçon** ☐ **Ton âge :** ☐ **ans**

Depuis l'année dernière	**OUI**	**NON**
Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	☐	☐
As-tu été opéré(e) ?	☐	☐
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	☐	☐
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	☐	☐
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	☐	☐
As- tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	☐	☐
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	☐	☐
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	☐	☐
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	☐	☐
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le coeur qui bat très vite) ?	☐	☐
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	☐	☐
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	☐	☐

Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)	OUI	NON
Te sens-tu très fatigué(e) ?		
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?		
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?		
Te sens-tu triste ou inquiet ?		
Pleures-tu plus souvent ?		
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?		

Aujourd'hui	OUI	NON
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?		
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?		
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?		

Questions à faire remplir par tes parents	OUI	NON
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du coeur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?		
Êtes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?		
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans)		

Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli. En cas de certificat médical, celui-ci doit obligatoirement comporter la mention suivante: "Absence de contre-indication à la pratique de l'aéromodélisme"

FFAM - 108 RUE SAINT-MAUR - 75011 PARIS - TÉL : 01 43 55 82 03 - FFAM@FFAM.ASSO.FR

ATTESTATION
QUESTIONNAIRE DE SANTÉ
LICENCIÉ MAJEUR OU MINEUR

à remettre au club

Dans le cadre de la demande de ma licence auprès de la Fédération Française d'AéroModélisme*, je soussigné atteste avoir rempli le Questionnaire de santé.

Dans le respect du secret médical, je conserve strictement personnel ledit questionnaire et :

- **remet la présente attestation au club au sein duquel je sollicite ma licence ;**

ou

- **atteste directement sur mon espace licencié** (réservé aux renouvellements de licence)

J'ai répondu NON à chacune des rubriques du questionnaire

Dans ce cas : je transmets la présente attestation au club au sein duquel je sollicite le renouvellement de ma licence

J'ai répondu OUI à une ou plusieurs rubriques du questionnaire

Dans ce cas : je suis informé que je dois produire à mon club un certificat médical datant de moins de six mois et attestant de l'absence de contre-indication à la pratique de l'aéromodélisme

Licencié

Nom

Prénom

Signature

Fait le

À

Représentant légal *(pour les mineurs)*

Nom

Prénom

Signature

Fait le

À

FFAM - 108 RUE SAINT-MAUR - 75011 PARIS - TÉL : 01 43 55 82 03 - FFAM@FFAM.ASSO.FR

AUTORISATION PARENTALE*

*

Je soussigné,

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

_____

Code postal _____ Ville _____

Téléphone *(optionnel)* _____

E-mail *(optionnel)* _____

tuteur légal de

Nom _____ Prénom _____

Adresse si différente _____

_____

Code postal _____ Ville _____

l'autorise à pratiquer l'aéromodélisme au sein du club

Fait le _____ Signature

À _____