



Cotisation  
2020

## Demande d'adhésion / de renouvellement d'adhésion Saison 2020 (du 01/10/19 au 31/12/20)

### Etat civil & Coordonnées

Mme/Mlle/M. Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
C.P. : ..... Ville : .....  
Nationalité : ..... Date de naissance: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_  
Lieu de naissance: .....  
Téléphone : Domicile : ..... Portable : .....  
Email : .....  
Profession : .....

### Licence & Documents aéronautiques *(pour les personnes déjà pilotes)*

Licence : BB / LAPL Restreint / LAPL / PPL / TT / CPL / PP / ATPL / PL N°: .....  
Année d'obtention de la licence: .....  
Classe : SEP (monomoteur à piston) Validité : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_  
Limite de validité Visite médicale : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_

*Veillez nous informer rapidement de toute modification de votre statut : lâché, obtention d'une licence ou d'une qualification ...*

### Expérience aéronautique *(pour les personnes déjà pilotes)*

VFR Nuit     Voltige     Montagne     Glass Cockpit (Efis)     VP/RU     TW  
Nombre d'heures de vol total : ..... h dont dans les 12 derniers mois: .....h.  
Dernier vol avec FI (A) : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_  
Types d'avions pilotés : .....

### Montant & Modalités de l'inscription

<input type="checkbox"/> Licence Fédérale (Obligatoire).....	77€
<input type="checkbox"/> Cotisation Club (Obligatoire)	<input type="checkbox"/> Membre actif de 25 ans ou plus :..... 165€
	<input type="checkbox"/> Membre actif de moins de 25 ans :..... 105€
<input type="checkbox"/> Abonnement à Info Pilote (option) .....	43€
<input type="checkbox"/> Location casier Club (option) .....	20€

### Options complémentaires pour Assurance IA de base

FFA Plus option A (capital de 50 000 €) : 79, 00 €  
 FFA Plus option B (capital de 100.000€) : 159,00 €  
(notice d'information téléchargeable sur [www.ffa-aero.fr](http://www.ffa-aero.fr))

**TOTAL**

— — — €

### Bénéficiaire de l'assurance

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

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et des statuts de L'AERONAUTIQUE DU NIVERNAIS. Je reconnais que le maintien de la validité de mes licences de vol, ainsi que de mon certificat médical restent de ma responsabilité.

Date : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_

Agrément du Bureau :  Favorable     Défavorable

Signature du Pilote (ou des parents , si mineur)

Signature du Président