Cotisation 2024

Demande d'adhésion / de renouvellement d'adhésion

Saison 2024 (du 01/10/23 au 31/12/24)

❑ Pilote ❑ Elève ❑ Sympathisant ❑ Honneur ❑ Bienfaiteur

Etat civil & Coordonnées

Mme/Mlle/M. Nom : …… Prénom : ……

Adresse : ……

C.P. : …… Ville : ……

Nationalité : …… Date et lieu de naissance : ___ / ___ /_____ à ……

Téléphone domicile : …… Portable : ……

Email : ……

Profession : ……

Licences & Documents aéronautiques (*pour les personnes déjà pilotes*)

Vos licences & documents aéronautique (certificat médical) sont désormais à numériser et à téléverser OBLIGATOIREMENT sur la plateforme de réservation OPENFLYERS. Le Numéro de votre licence FFA devra également être renseigné dans vos validités. Mode opératoire téléchargeable sur www.aeroniv.fr/tarifs

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 *(offert pour les membres d'honneur)*

❑ **Licence Fédérale (Obligatoire pour tout pilote et élève-pilote)** …… **89€**

Cotisation Club Obligatoire
- ❑ **Membre actif de 25 ans ou plus** …… **305€**
- ❑ **Membre actif de moins de 25 ans** …… **235€**
- ❑ **Membre sympathisant**…… **50€**

❑ **Caution Badge RFID (Obligatoire pour utiliser les aéronefs du club)** …… **5€**

❑ Forfait FFP « frais fixe et provisions » (option)…… 315€

Donne droit à une remise suppl. de 17.50€ de l'heure de vol. Peut être souscris en cours d'année

❑ Abonnement à Info Pilote (option) …… 47€

❑ Don (montant libre) ……

Options complémentaires pour Assurance IA de base

❑ FFA Plus option A (capital de 50 000 €) : 80, 00 €
❑ FFA Plus option B (capital de 100.000€) : 160,00 €
❑ FFA Plus option C (capital de 150.000€) : 210,00 €
❑ FFA Plus option D (capital de 200.000€) : 260,00 €
❑ FFA Plus option E (capital de 250.000€) : 330,00 €
❑ FFA Plus option F (capital de 300.000€) : 530,00 €

(notice d'information téléchargeable sur www.ffa-aero.fr)

TOTAL

__ __ __ __ €

Bénéficiaire de l'assurance

❑ Conjoint (à défaut, enfants nés ou à naître par parts égales ou 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