



Demande d'adhésion / de renouvellement d'adhésion Saison 2026 (du 01/10/25 au 31/12/26)

Cotisation
2026

☐ Pilote ☐ Élève ☐ Sympathisant ☐ Bienfaiteur ☐ Membre d'Honneur

Etat civil & Coordonnées

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

Licence & Documents aéronautiques (pour les personnes déjà pilotes)

Vos licences & documents aéronautiques (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

- | | | |
|--|---|------------------------|
| ☐ Cotisation Club
(Obligatoire) | ☐ Membre actif de 25 ans ou plus
☐ Membre actif de moins de 25 ans
☐ Membre sympathisant | 305 €
235 €
50 € |
| ☐ Licence Fédérale (Obligatoire pour tout pilote, élève-pilote) | | 96 € |
| ☐ Forfait FFP « frais fixe et provisions » (option)..... | | 315 € |
| Donne droit à une remise de 17,50€/heure de vol, limité à 50h de vol | | |
| ☐ Abonnement à Info Pilote (option) | | 49 € |
| ☐ Location casier Club (option) | | 20 € |

Options complémentaires pour Assurance IA de base (notice d'information téléchargeable sur www.ffa-aero.fr)

- | | |
|---|---|
| ☐ FFA Plus option A (capital de 50 000 €) : 90, 00 € | ☐ FFA Plus option D (capital de 200 000 €) : 270, 00 € |
| ☐ FFA Plus option B (capital de 100.000€) : 170,00 € | ☐ FFA Plus option E (capital de 250 000 €) : 340, 00 € |
| ☐ FFA Plus option C (capital de 150.000€) : 220,00 € | ☐ FFA Plus option F (capital de 300 000 €) : 440, 00 € |

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

TOTAL

__ __ __ €