



IMAA - EUROPE



DEMANDE d'ADHESION 2023

N° D'ENREGISTREMENT
IMAA EUROPE

DATE d'ETABLISSEMENT DE LA FICHE :/...../.....2023

Numéro de LICENCE FFAM : (licence obligatoire pour un membre IMAA Français)

LICENCIE FFAM au CLUB de :

NOM : PRENOM : Nationalité :

DATE DE NAISSANCE :/...../..... CIVILITE : Mr Mme Mlle

ADRESSE :

CODE POSTAL VILLE :

TEL FIXE : TEL PORT :

ADRESSE INTERNET :@.....

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT (1)

NOM, prénom : Née le/...../.....

TEL.FIXE : TEL PORT :

(1) DATE D'ENREGISTREMENT FFAM :
...../...../ 2023

TYPE DE LICENCE FFAM SOUHAITEE (1)				
ADULTE	JUNIOR 2	JUNIOR 1	CADET	ENCADREMENT
46 €	25 €	15 €	8 €	13€

COTISATION IMAA-EUROPE	
ACCOMPAGNANT et - de 20 ans	ADULTE et + de 20 ans
15 €*	40 €*

PAIEMENT licence (1) et COTISATION IMAA

LICENCE FFAM (1).....€ + IMAA 15€* / 40€* + DIVERS (1)..... = €

Numéraires* PAYPAL (+2€ frais) Chèque* tiré sur banque..... n°

(1) RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES EVENTUELS (uniquement si licence FFAM auprès de IMAA)

NOM de mon ancien club :

CLUB N° N° du Cram :

RENSEIGNER LES CASES CI-DESSOUS (sauf membres encadrement et accompagnants)

Je suis titulaire des QPDD* : A1 A2 P1 P2 J1 J2 H1 H2 MR1 MR2 M

Propriétaire/pilote d'appareil de catégorie B : avion planeur motoplaneur jet hélico autre

ATTESTATION MEDICAL (1) : OUI NON (1) OBLIGATOIRE

Je reconnais être avisé(e) que les informations recueillies sont nécessaires pour mon adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées à la gestion administrative de l'association, sous la responsabilité exclusive des membres du Bureau Directeur de IMAA-EUROPE. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, je reconnais être informé(e) d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui me concernent. Si je souhaite exercer ce droit et obtenir communication des informations me concernant, je dois m'adresser au Président de l'association IMAA-EUROPE.

Je suis informé(e) que je ne pourrai pas recevoir les informations régulières de l'activité de l'association par envoi dématérialisé (Email), en cas d'absence ou de refus de communication d'une adresse internet valide et m'engage à en communiquer la mise à jour s'il échoit.

CONFIDENTIALITE DES RENSEIGNEMENTS INDICUES * : OUI NON COURRIELS FFAM OUI NON

* J'autorise IMAA-EUROPE à publier les photographies sur lesquelles j'apparaîtrai.

* Je n'autorise pas IMAA-EUROPE à publier les photographies sur lesquelles j'apparaîtrai.

Je soussigné, reconnais expressément avoir pris connaissance préalablement des statuts et du règlement intérieur qui régissent IMAA-EUROPE et les accepter sans réserves.

Signature de l'ADHERENT (du ou des parents pour un mineur)

* Cocher ou entourer la case utile ou rayer la mentions inutile (1) uniquement si licence FFAM auprès de IMAA-EUROPE

A adresser au Trésorier IMAA : Mr Henri WILD, Schauenburgerstrasse 23A - PRATTELN CH4133 (Suisse)

SIEGE SOCIAL : 10 Rue du Caporal Van de Walle 91220 BRETIGNY SUR ORGE

<http://www.imaa-europe.com/accueil.html>