



# IMAA - EUROPE

## DEMANDE d'ADHESION 2015



N° d'ENREGISTREMENT  
à IMAA EUROPE

DATE d'ETABLISSEMENT DE LA FICHE : .....2015

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

NOM : ..... PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... Civilité\* : Mr  Mme  Mlle

ADRESSE : .....

CODE POSTAL ..... VILLE : .....

TEL FIXE : ..... TEL PORT : .....

ADRESSE INTERNET : .....@.....

DIVERS : .....

### PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

NOM, prénom : .....

Né(e) le : ..... TEL FIXE : .....

ADRESSE : ..... TEL PORT : .....

### TYPE de LICENCE FFAM SOUHAITEE

ADULTE	JUNIOR 2	JUNIOR 1	CADET	ENCADREMENT
43 €	24 €	14 €	7€	13€

### COTISATION IMAA-EUROPE

ACCOMPAGNANT et de 20 ans	+ de 20 ans
15€	40€

ABONNEMENT REVUE AEROMODELES + 6€ OUI NON Pour recevoir une licence sous forme plastifiée +1,50 €

### PAIEMENT COTISATION

LICENCE .....€ + IMAA .....€ + REVUE .....€ = ..... €

Numéraires\*  Chèque\* n° .....tiré sur: .....

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

NOM de mon ancien club : .....

N° DU CLUB ..... N° du Cram : ..... N° de la LICENCE : .....

Je suis titulaire des QPDD\* : A1  A2  H1  H2  P1  P2  J1  J2  autre

Je suis propriétaire d'appareil de catégorie B : avion  planeur  jet  hélico  autre

CERTIFICAT MEDICAL PRESENTE\* : OUI  NON  (à fournir dans les 3 mois de l'adhésion le cas échéant) (1)

Je reconnais être avisé 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 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 que je ne pourrai pas recevoir les informations régulières de l'activité de l'association par Email, si je ne possède pas de liaison internet et/ou de boîte mail ainsi qu'en cas de refus de communication de mon adresse internet.

CONFIDENTIALITE DES RENSEIGNEMENTS INDiques\* : 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 reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de IMAA-EUROPE et les accepter sans réserves.

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

\* Cocher la case utile

(1) uniquement si licence FFAM auprès de IMAA-EUROPE

<http://www.ima-europe.com/>

SIÈGE SOCIAL : 10 RUE DU CAPORAL VAN DE WALLE 91220 BRETIGNY SUR ORGE