



# FICHE DE PREPARATION DE SAISIE SMILE EN AEROCLUB

Exercice 2022

Aéro-club Aéroclub Jean Bertin 04022

Cette fiche est destinée à l'AEROCUB et ne doit en aucun cas être envoyée à la FFA  
La notice d'information assurance et les contrats sont disponibles sur le site www.ff-aero.fr

**Nom\* :** \_\_\_\_\_ **Prénom\* :** \_\_\_\_\_  
**Date de naissance\* :** \_\_\_\_\_ **N° licence\* :** \_\_\_\_\_  
**Adresse\* :** \_\_\_\_\_  
**Email\* :** \_\_\_\_\_  
**Téléphone\* :** \_\_\_\_\_ **Mobile\* :** \_\_\_\_\_

Certif. médical aéronautique Classe 2 ou 1 valide jusqu'au \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 Certif. médical absence de contre-indication (Ministère Sports) valide jusqu'au \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Durant la période de validité de médical, le licencié atteste avoir rempli le questionnaire de santé SPORT et avoir répondu "NON" à toutes les questions (D231-1-4 du Code du sport).

Dirigeant ou encadrant (FI, entraîneur, CAEA) au sein d'un CLUB / CDA / CRA ou de la FFA

Si oui, lieu de naissance (dépt/ville/pays) : \_\_\_\_\_  
 et nom de naissance si différent : \_\_\_\_\_

<b>Pilote :</b>	<b>Qualification :</b>	<b>Profession :</b>	
<input type="checkbox"/> Elève	<input type="checkbox"/> Montagne	<input type="checkbox"/> Scolaire/Étudiant	<input type="checkbox"/> Exploitant agricole
<input type="checkbox"/> ABL	<input type="checkbox"/> Nuit	<input type="checkbox"/> PDG/Cadre Sup.	<input type="checkbox"/> Retraité
<input type="checkbox"/> LAPL	<input type="checkbox"/> Voltige	<input type="checkbox"/> Cadre/Maîtrise	<input type="checkbox"/> Pilote de ligne
<input type="checkbox"/> PPL	<input type="checkbox"/> IFR / IR	<input type="checkbox"/> Prof Libérale	<input type="checkbox"/> Pilote militaire
<input type="checkbox"/> CPL / ATPL		<input type="checkbox"/> Employé / Ouvrier	<input type="checkbox"/> Autre
		<input type="checkbox"/> Commerçant / Artisan	

FI(A) jusque \_\_\_\_\_ N° FI(A) \_\_\_\_\_  Fi de FI

FIE jusque \_\_\_\_\_ N° FIE \_\_\_\_\_

FE(A) jusque \_\_\_\_\_ N° FE(A) \_\_\_\_\_

CRI jusque \_\_\_\_\_ N° CRI \_\_\_\_\_  CRI

News letter FI  News letter FE

Ne pas recevoir infos (mails, actu) de la FFA  Recevoir infos (mails, actu) des partenaires de la

## SOUSCRIPTION LICENCE PILOTE 2021/2022

**JE SOUSCRIS POUR L'EXERCICE 2022 LA FORMULE SUIVANTE :**

	Prix	A payer
<input type="checkbox"/> FORMULE 1 : Le PACK COMPLET [Licence FFA + Assurance/assistance de base (capital décès/invalidité 10 000€) + 1 abonnement d'un an à INFO-PILOTE]	124 €	
<input type="checkbox"/> FORMULE 2 : La licence FFA + Assurance/assistance de base (capital décès/invalidité 10 000€)	79 €	
<input type="checkbox"/> Exclure l'assurance de base (indiquer les informations suivantes) Assureur / courtier _____ N° contrat _____	- 13 €	

**OPTIONS COMPLEMENTAIRES ASSURANCE OUVERTES A TOUS :**

<input type="checkbox"/> FFA PLUS OPTION A (Capital décès/invalidité 50 000€)	79 €
<input type="checkbox"/> FFA PLUS OPTION B (Capital décès/invalidité 100 000€)	159 €
<input type="checkbox"/> FFA PLUS OPTION C (Capital décès/invalidité 150 000€)	209 €
<input type="checkbox"/> FFA PLUS OPTION D (Capital décès/invalidité 200 000€)	259 €
<input type="checkbox"/> FFA PLUS OPTION E (Capital décès/invalidité 250 000€)	329 €
<input type="checkbox"/> FFA PLUS OPTION F (Capital décès/invalidité 300 000€)	429 €

**TOTAL** \_\_\_\_\_

**BENEFICIAIRES DE L'ASSURANCE EN CAS DE DECES**

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

Autre : \_\_\_\_\_ **Date et signature :** \_\_\_\_\_

**Mode de paiement :**

Par Chèque ci-joint à l'ordre du club

Par Prélèvement sur mon compte aéroclub

\*NB: Vos données personnelles sont collectées à l'occasion de votre prise de licence fédérale. Pour plus d'informations vous pouvez vous reporter à votre espace SMILE.