



FICHE DE PREPARATION DE SAISIE SMILE EN AEROCLUB

Exercice 2023

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 ou1 valide jusqu'au	___ / ___ / ___
Certif. médical absence de contre-indication (Ministère Sports) valide jusqu'au	___ / ___ / ___
<input type="checkbox"/> 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, entraineur, 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 :

Pilote :	Qualification :	Profession :	
<input type="checkbox"/> Elève	<input type="checkbox"/> Montagne	<input type="checkbox"/> Scolaire/Etudiant	<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	

<input type="checkbox"/> FI(A) jusque <input type="text"/>	N° FI(A) <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Fi de FI
<input type="checkbox"/> FIE jusque <input type="text"/>	N° FIE <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> FE(A) jusque <input type="text"/>	N° FE(A) <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> CRI jusque <input type="text"/>	N° CRI <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> CRI
<input type="checkbox"/> News letter FI	<input type="checkbox"/> News letter FE	

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

SOUSCRIPTION LICENCE PILOTE 2022 / 2023

JE SOUSCRIS POUR L'EXERCICE 2023 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]	127 €	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> FORMULE 2 : La licence FFA + Assurance/assistance de base (capital décès/invalidité 10 000€)	81 €	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Exclure l'assurance de base (indiquer les informations suivantes)	-14 €	<input type="text"/>
Assureur / courtier <input type="text"/>	N° contrat <input type="text"/>	

OPTIONS COMPLEMENTAIRES ASSURANCE OUVERTES A TOUS :		
<input type="checkbox"/> FFA PLUS OPTION A (Capital décès/invalidité 50 000€)	80 €	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> FFA PLUS OPTION B (Capital décès/invalidité 100 000€)	160 €	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> FFA PLUS OPTION C (Capital décès/invalidité 150 000€)	210 €	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> FFA PLUS OPTION D (Capital décès/invalidité 200 000€)	260 €	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> FFA PLUS OPTION E (Capital décès/invalidité 250 000€)	330 €	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> FFA PLUS OPTION F (Capital décès/invalidité 300 000€)	430 €	<input type="text"/>

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.