



Aéro-Club Jean Doudiès Castelnaudary

ADHESION - INSCRIPTION 2019

Nom :		Prénom :	
Date naissance :	Ville :	Dépt. :	
Adresse :			
CP :	Ville :		
Profession		Nationalité :	
N° FFA		N° FFPLUM	
☎ Port. :		☎ Domicile :	
E-mail :			
Type licence (BB, PPL, LAPL, ULM, ...)		Date fin de validité :	
Qualification (SEP, ULM multiaxe.....)		Date fin de validité :	
Limite validité visite médicale :			
En cas d'accident, prévenir :		Tél fixe :	
Tél portable :			
Catégorie :	Membre actif avion	<input type="checkbox"/>	Membres pilotes brevetés : Fournir photocopie SEP et visite médicale
	Membre actif ULM	<input type="checkbox"/>	
Membre non pilote	<input type="checkbox"/>		
Module jeune	<input type="checkbox"/>		
DDATR	<input type="checkbox"/>		



Cotisations voir au verso

Je soussigné certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus et avoir pris connaissance des statuts & règlement intérieur du club.

A Castelnaudary le
Signature,

