



ASSOCIATION ST EXUPERY MERTZWILLER

Site internet: <http://www.saintex.fr>
 Forum: <https://saintex.forumpro.fr>
 Facebook: <https://facebook.com/aeromodelisme.mertzwiller>

Fiche d'inscription saison 2023

Informations à transmettre:

Les informations transmises sont confidentielles

Nom :	
Prénom :	
E-Mail (obligatoire pour inscription FFAM!) :	
Adresse :	
Code postal et Ville :	
Téléphone :	
Mobile :	
Date de naissance :	
Lieu de naissance :	
Code postal lieu de naissance :	
Bénéficiaire assurance en cas de décès :	
Date de naissance bénéficiaire en cas de décès :	

Intitulé	Montant	X
Droit entrée nouveaux membres:	40,00 €	
Cotisation pratiquant Club Adultes:	43,00 €	
Cotisation pratiquant Club moins de 18 ans:	25,00 €	
Cotisation encadrement et membre bienfaiteur	10,00 €	
LICENCE Cadets (né en 2009 ou après)	8,00 €	
LICENCE Junior 1 (né en 2007 ou en 2008)	15,00 €	
LICENCE Junior 2 (né en 2005 ou en 2006)	25,00 €	
LICENCE Adultes Loisir (né en 2004 ou avant)	46,00 €	
LICENCE Adultes Compétition (né en 2004 ou avant)	56,00 €	
Complément LICENCE FAI (pour tout compétiteur participant à une compétition internationale)	15,00 €	
LICENCE Encadrement	13,00 €	
forfait "formation" Participation au frais d'écolage	100,00 €	
A régler exclusivement par virement bancaire	TOTAL: €	

Pour les membres Cadet et Junior ainsi que les membres non actif (encadrement et bienfaiteur) le droit d'entrée n'est pas demandé

exemple 1: nouveau membre né le 15/5/2006 : membre Junior 2: 25+24,5=49,50 €

exemple 2: membre né le 15/5/1978 déjà inscrit en 2022. membre adulte: 43+46=89,00 €

Ce document devra être complété par tous les membres désirant s'inscrire. La validation peut prendre quelques jours le temps de transmettre les éléments à la fédération. Les vols sur le terrain sans licence sont strictement interdits. En cas de non respect des règles de sécurité le Président se réserve le droit d'annuler purement et simplement tout droit pour un membre d'utiliser le terrain.

Coordonnées du Trésorier pour règlement et envoi des documents:
 André DOLIS
 8, rue des vergers
 67580 FORSTHEIM
 03 68 03 51 30
tresorier.saintexupery@gmail.com

Attention nouvelle adresse e-mail

Coordonnées Bancaire du club

----- RIB -----

Banque Guichet N° compte Clé

10278 01896 00012076602 31

IBAN: FR76 1027 8018 9600 0120 7660 231

BIC: CMCIFR2A

RÈGLEMENT

- Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements inscrits sur cette fiche et je m'engage à fournir un certificat d'aptitude médical, dont la validité est en accord avec l'activité ;
- Je reconnais que l'adhésion au club entraîne l'acceptation du règlement intérieur de celui-ci et des règlements de la Fédération Française d'Aéro- Modélisme (FFAM) ;
- Je reconnais avoir conscience des risques inhérents à la pratique sportive, avoir été informé-e et avoir pris connaissance des garanties d'assurances proposées avec la licence ;

Je certifie avoir répondu **non** à l'ensemble des questions relatives au questionnaire de santé.

J'autorise que la photographie présente dans l'extranet soit utilisée.

Je suis informé(e) que je devrais me conformer aux dispositions relatives à la loi dite loi drone et en particulier aux dispositions relatives **à l'enregistrement de mes modèles** et à la formation.

Fait à le

Lu et approuvé + Signature (signature du tuteur légal pour les mineurs)

ATTESTATION QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

LICENCIÉ MAJEUR OU MINEUR

→ à remettre au club

Dans le cadre de la demande de ma licence auprès de la Fédération Française d'AéroModélisme*, je soussigné atteste avoir rempli le Questionnaire de santé.

Dans le respect du secret médical, je conserve strictement personnel ledit questionnaire et :

- remet la présente attestation au club au sein duquel je sollicite ma licence ;
- ou
- atteste directement sur mon espace licencié (réservé aux renouvellements de licence)

J'ai répondu NON à chacune des rubriques du questionnaire



Dans ce cas : je transmets la présente attestation au club au sein duquel je sollicite le renouvellement de ma licence

J'ai répondu OUI à une ou plusieurs rubriques du questionnaire



Dans ce cas : je suis informé que je dois produire à mon club un certificat médical datant de moins de six mois et attestant de l'absence de contre-indication à la pratique de l'aéromodélisme

Licencié

Nom

Prénom

Fait le

À

Signature

Représentant légal (pour les mineurs)

Nom

Prénom

Fait le

À

Signature

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

Contre-indications médicales

LICENCIÉ MAJEUR

Avant de répondre au questionnaire, veuillez lire les contre-indications médicales à la pratique de l'aéromodélisme pour le vol radiocommandé et le vol circulaire (**vol libre non concerné**), définie par la commission médicale.

Neurologiques

- Démence documentée
- Toutes les pathologies neurologiques entraînant des troubles permanents de la coordination et du contrôle musculaire
- Crise d'épilepsie unique (non provoquée) de moins de 6 mois
- Epilepsie chronique non stabilisée avec dernière crise de moins d'un an
- Accident ischémique transitoire, jusqu'à mise en place d'un traitement préventif efficace
- Accident vasculaire cérébral constitué (ischémique ou hémorragique) jusqu'à stabilisation de l'état et mise en place d'un traitement préventif

Psychiatriques

- Psychose aiguë ou chronique avec manifestations pouvant interférer avec le pilotage
- Alcoolisation aiguë ou chronique sévère
- Dépendance à des drogues ou des psychotropes sans justification et suivi thérapeutique

Ophtalmologiques

- Acuité visuelle binoculaire < 5/10 avec correction
- Blépharospasme acquis confirmé et sans solution thérapeutique
- Diplopie permanente ne répondant à aucun traitement

Cardio-vasculaires

- Infarctus du myocarde de moins de 4 semaines
- Insuffisance coronarienne instable
- Cardiopathies responsables de syncopes non traitées avec succès ou non équilibrées
- Défibrillateur externe
- Défibrillateur automatique interne dans les 4 semaines suivant sa pose

Métaboliques

- Dans les 3 mois suivant une hypoglycémie sévère ayant nécessité le recours à une tierce personne

Questionnaire de santé

LICENCIÉ MAJEUR

➔ à conserver par le licencié

Questionnaire relatif à l'état de santé du licencié adulte en vue de l'obtention ou du renouvellement d'une licence de la FFAM.

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour souscrire ou renouveler votre licence sportive.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON. Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

Durant les 12 derniers mois

OUI NON

Vous a-t-on diagnostiqué une maladie neurologique, cardiologique, psychiatrique, addictive, ophtalmologique ou un diabète ?

Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, des troubles de la vision ou un malaise ?

Consommez-vous des substances psychoactives (ex. cannabis, héroïne, cocaïne) ?

Avez-vous eu une perte de connaissance ?

Avez-vous eu des problèmes médicaux ou judiciaires en rapport avec une consommation d'alcool ?

Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée pouvant altérer votre vigilance (somnifères, anxiolytiques, buprénorphine, méthadone) ou un antiépileptique ?

À ce jour

OUI NON

Ressentez-vous un manque de force, des troubles de la mémoire ou de la concentration, survenus durant les 12 derniers mois ?

Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?

Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement atteste, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la souscription ou de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné. Vous devrez présenter un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'aéromodélisme pour valider votre licence.