

INSCRIPTION ARMOR AERO PASSION

Civilité :		Nom*		Date de naissance*	/	/
Prénom *						
Adresse *						
<i>*obligatoire</i>	Code Postal* :		Ville* :			
Branche professionnelle						
Tel fixe			Tel mobile* :			
E- mail *						

AAP communique essentiellement par e-mail. Merci de ne pas oublier de remplir ce champ.

Nom de la personne qui vous a remis le présent formulaire :

L'inscription et le paiement de la cotisation de **30 €** (15 € pour les jeunes âgés de moins de 21 ans) valent pour acceptation des statuts et du règlement intérieur en vigueur de l'association Armor Aéro Passion, disponibles sur le site www.aeropassion.fr

Membre mineur : Oui Une décharge parentale va vous être remise. L'inscription AAP sera valide à la réception de cette dernière remplie et signée par les responsables légaux.

Expérience aéronautique :

Etes-vous pilote ? OUI NON ELEVE

Type de licence détenue :

Détenez-vous une SEP valide ? OUI NON Si oui notez la date de validité :

Etes-vous inscrit à la FFA cette année ? OUI NON

Certificat médical en cours de validité: OUI NON Si oui jusqu'à :

Total heures de vol:

Avez-vous une expérience sur les avions que possède AAP ? OUI NON

Si oui précisez :

Expériences techniques : Mécanique Chaudronnerie Bois et toile
 Electricité Autres : _____

Expériences Diverses : Informatique Photos Autres : _____

Fait le : / /

SIGNATURE avec mention
 « Lu et approuvé et certifié exact » →

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION AAP

Cotisation	2016	2017	2018	2019
Date				
Mode de règlement				
Signatures adhérents (renouvellements)				