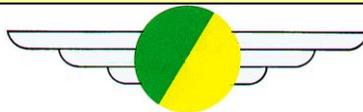


BULLETIN D'ADHESION



CLUB MODELISTE BEAUMONTOIS

Adresse postale BP 90 041
95260 BEAUMONT-SUR-OISE
Contact : president@club-cmb.net

PHOTO

Joindre une photo récente (Si numérique, l'envoyer au secrétariat du CMB : secretariat@club-cmb.net)

Informations du Membre

NOM: _____ **Prénom :** _____ Mr Mme
Date de Naissance: _____ - Lieu de Naissance : _____ - Nationalité : _____
Adresse : _____
Code Postal : _____ Commune : _____
Pays : _____ - Téléphone Fixe : _____ - Téléphone Portable : _____
Adresse Email : _____

Pour les mineurs Je soussigné(e) Monsieur, Madame _____
Demeurant (adresse complète) _____
et agissant en qualité de (Père, Mère, Tuteur Légal) _____ autorise _____
à participer aux activités organisées par le CMB. Je certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant.
Téléphone: _____ - Votre Signature : _____

Adhésion

Règlement⁽¹⁾ : _____

Licence FFAM⁽³⁾: _____ **Catégorie :** Loisir Compétition **Montant de l'adhésion⁽¹⁾ :** _____
 Droit d'entrée⁽²⁾ Cotisation CMB Cotisation FFAM Abonnement Revue Licence FAI
Statut du membre au CMB⁽¹⁾ : _____ **Numéro d'adhérent au CMB⁽³⁾ : 0780.** _____
Disciplines pratiquées⁽³⁾: Jet Avion Planeur Hélicoptère Multi rotors Indoor FPV

Assurance

Bénéficiaire assurance en cas de décès

NOM: _____ **Prénom :** _____ **Date de Naissance:** _____

⁽¹⁾ Rubriques Renseignées par le CMB

⁽³⁾ A remplir par les membres déjà Licenciés à la FFAM et/ou au CMB.

⁽²⁾ Uniquement pour la 1^{ère} Adhésion + Fournir un Certificat Médical de NON contre-indication FFAM.

Je déclare avoir pris connaissance des Statuts, du règlement intérieur, des protocoles et m'engage à m'y conformer sous peine de radiation.

Je déclare avoir pris connaissance des taux de la garantie de l'assurance individuelle liée à la licence fédérale FFAM (Si ces taux ne vous semblent pas suffisants, nous vous suggérons de souscrire une assurance complémentaire auprès de l'assureur de votre choix. Ces informations sont disponibles sur le site internet de la FFAM).

J'accorde au CMB, ses représentants et toute personne agissant en son nom, la permission irrévocable de publier toute photographie ou captations vidéos me concernant réalisée à l'occasion des manifestations de toutes natures organisées par le CMB. Ces photographies et captations vidéos pourront être utilisées au niveau interne ou externe sans limitation de durée. En revanche, elles ne seront pas exploitées à des fins commerciales.

Je m'engage à ne pas exercer de recours contre le CMB pour l'utilisation de mon image.

Date

Mention « lu et approuvé »

Signature(s)

Dans le cas d'un mineur, le document devra être signé par l'adhérent et l'un des deux parents ou le tuteur légal.