



Bulletin d'adhésion AMCV saison 2026/27

(1^{er} Septembre 2026 au 31 Décembre 2027)

Adhésion AMCV + licence FFAM

Junior [moins de 18 ans au 1^{er} janvier 2027] : 80 €

Adulte [18 ans ou plus au 1^{er} janvier 2027] : 135 €

Option : Licence FAI (compétition) : 15€

NOM : _____ Prénom : _____

Date de Naissance : _____ Lieu de Naissance : _____ Nationalité : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone Fixe : _____ Mobile : _____

Email : _____ Je souhaite recevoir les news du club par email

Si 1^{ère} adhésion FFAM, fournissez un certificat médical autorisant la pratique du radio modélisme aérien.

Vous êtes déjà possesseur d'une licence FFAM, alors attestez que vous avez répondu « NON » à toutes les questions du questionnaire santé (Cerfa 15699*01) en bas du bulletin. En cas de réponse « OUI », fournissez le certificat médical avec le bulletin d'adhésion.

Bénéficiaire de l'assurance en cas de décès :

Nom _____ Prénom : _____ Date de Naissance : _____

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom _____ Prénom : _____ Téléphone : _____

Autorisation de faire figurer vos coordonnées dans le trombinoscope réservé aux membres du club

Photo : NON - OUI (fournir une photo) email: NON - OUI Téléphone NON - OUI

Avez-vous des compétences dans les domaines suivants que nous pourrions indiquer aux membres ? :

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Construction Bois | <input type="checkbox"/> Construction Composite | <input type="checkbox"/> Fraisage et Tournage |
| <input type="checkbox"/> Usinage CNC, fil chaud | <input type="checkbox"/> Thermoformage | <input type="checkbox"/> Impression 3D |
| <input type="checkbox"/> Programmation Radio (marque : _____) | <input type="checkbox"/> Programmation Arduino | |
| <input type="checkbox"/> Ecolage sur : <input type="checkbox"/> Avion / <input type="checkbox"/> Planeur / <input type="checkbox"/> Multi-rotors | | |

En adhérant à l'AMCV, je m'engage formellement à respecter les statuts et le règlement intérieur de l'AMCV, ainsi que les réglementations (aviation civile, municipalité, etc) et à utiliser des équipements radio conformes à la réglementation en vigueur.

Je certifie avoir répondu « NON » à toutes les questions du formulaires de santé (Cerfa 15699*01, voir ci après) pour cette nouvelle saison.

Date : _____

Signature :
(Membre)

Signature :
(Parent, si mineur)

Bulletin d'adhésion à retourner avec un chèque libellé à l'ordre de l'AMCV au trésorier de l'association :
Emmanuel Marsilli - 33 rue Gustave Deveze - 93700 DRANCY

Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé « **QS - SPORT** »

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

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A ce jour		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*NB : les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

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

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez lui ce questionnaire renseigné.