ASSOCIATION AERONAUTIQUE PROVENCE COTE D'AZUR

Affiliée à la Fédération Française de Vol à Voile

DEMANDE D'ADHESION - Stagiaire □ MOINS DE 25 ANS - Bourses à demander Prénom: Nom: Adresse: Lieu de Naissance: Date de naissance: Tél.fixe: Tél.portable: E-mail: Nationalité: Profession: Personne à prévenir en cas d'accident : Nom et Prénom: Tél: E-mail: Je sollicite mon adhésion à l'ASSOCIATION AÉRONAUTIQUE PROVENCE CÔTE D'AZUR. Je déclare sur l'honneur avoir bien pris connaissance des statuts et de règlement intérieur de l'Association, que je m'engage à respecter. J'ai bien noté en particulier, que cette candidature sera étudiée lors de la prochaine réunion du Comité de Direction pour acceptation, le statut de membre actif étant obtenu après 12 mois (statuts article 6). J'ai bien noté, que la Visite Médicale Aéronautique est nécessaire pour les vols en tant que commandant de bord d'un aéronef. Conformément à la réglementation EASA et DTO: - Ma formation sera suspendue après 12 mois d'absence au sein du Club AAPCA. - Ma formation sera annulée après 24 mois d'absence au sein du Club AAPCA. (voir dernier vol de formation dans le carnet de vol) Je règle ce jour la cotisation correspondante. Date de demande: Signature: (des parents pour les mineurs) Lu et approuvé manuscrit **OUVERTURE DU DOSSIER (pour Pôle Administratif)** □ Formulaire d'adhésion complété (recto / verso) □ Carte d'identité (copie) □ Visite Médicale (Cl.2 / LAPL) □ Photo d'identité □ PPL ou autres qualifs (copie) □ BIA (copie) Contrôle n° fédéral Heva

CRÉATION COMPTES PILOTE (pour Pôle Administratif)

□ NESTOR - à jour □ GESASSO - Stagiaire - nouvelle formation □ DOSSIER sur l'ordinateur

ASSOCIATION AERONAUTIQUE PROVENCE COTE D'AZUR

Affiliée à la Fédération Française de Vol à Voile

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

□Père de □ Tuteur d	e (Nom de l'enfant) _			
Nom, Prénom :				_
Tel :				-
Mail :				-
Je soussigné		né le	àà	
			ue Provence Côte d'Azur, à prati ttachant et qui sont organisées.	iquer le
 Autorise mon enfant l'association. 	à se déplacer par se	s propres moyens sur	les lieux de rencontre organisés	par
□ Autorise mon enfant	à quitter le lieu de so	on activité quand bon l	ui semble.	
•	•		urront être réutilisés dans le cadr ge promotionnel, site internet, FF	
Fait à	le	Signat	ure du responsable légal :	

□Mère de □ Tuteur de	e (Nom de l'enfant) _			
Nom, Prénom :	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			_
				_
				_
			à	_
			ue Provence Côte d'Azur, à prati ttachant et qui sont organisées.	iquer le
□ Autorise mon enfant l'association.	à se déplacer par se	s propres moyens sur	les lieux de rencontre organisés	par
□ Autorise mon enfant	à quitter le lieu de so	on activité quand bon l	ui semble.	
			urront être réutilisés dans le cadr ge promotionnel, site internet, FF	
Fait à	le	Signa	ature du responsable légal :	

ASSOCIATION AERONAUTIQUE PROVENCE COTE D'AZUR

Affiliée à la Fédération Française de Vol à Voile

Pour les militaires, joindre une	autorisation	du chef de	e corps
----------------------------------	--------------	------------	---------

Note: Les informations contenues dans cette demande d'adhésion sont destinées à un usage strictement interne à l'association et ne seront en aucun cas diffusées à un tiers.

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au Pôle administratif de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 6 juillet 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au Pôle Administratif de l'association.