



# FICHE DE PREPARATION DE SAISIE SMILE EN AEROCLUB

## Exercice 2019

Cette fiche est destinée à l'AEROCLUB et ne doit en aucun cas être envoyée à la FFA  
La notice d'information assurance et les contrats sont disponibles sur le site [www.ff-aero.fr](http://www.ff-aero.fr) rubrique :  
Guide sur Pilote >> Votre licence FFA >> Assurances

Aéro-club : Union Aérienne de Châteauneuf sur Cher 07019

Nom : Prénom :

Date de naissance : N° licence :

Adresse :

Email :

Téléphone

Mobile :

Certificat médical valable jusqu'au

Pilote :

Qualification :

Profession :

Elève

Montagne

Scolaire/Étudiant

BB

Voltige

PDG/Cadre Sup.

TT ou PPL

Nuit

Cadre/Maîtrise

CPL / PL / ATPL

IFR

Prof Libérale

LAPL

FI jusqu'au

Employé / Ouvrier

FE jusqu'au

Commerçant / Artisan

Liste FI

Exploitant agricole

Liste FE

Autre

Retraité

Liste Orange : je ne souhaite pas que mes données personnelles soient communiquées aux partenaires de la FFA

### SOUSCRIPTION LICENCE PILOTE 2018/2019

JE SOUSCRIS POUR L'EXERCICE 2019 LA FORMULE SUIVANTE :

Prix A payer

FORMULE 1 : Le PACK COMPLET [Licence FFA + Assurance/assistance de base (capital décès/invalidité 10 000€) + 1 abonnement d'un an à INFO-PILOTE]

118 €

FORMULE 2 : La licence FFA + Assurance/assistance de base (capital décès/invalidité 10 000€)

76 €

Exclure l'assurance de base (indiquer les informations suivantes)

- 13 €

Assureur / courtier

N° contrat :

OPTIONS COMPLEMENTAIRES ASSURANCE OUVERTES A TOUS :

FFA PLUS OPTION A (Capital décès/invalidité 50 000€)

79 €

FFA PLUS OPTION B (Capital décès/invalidité 100 000€)

159 €

FFA PLUS OPTION C (Capital décès/invalidité 150 000€)

209 €

FFA PLUS OPTION D (Capital décès/invalidité 200 000€)

259 €

FFA PLUS OPTION E (Capital décès/invalidité 250 000€)

329 €

FFA PLUS OPTION F (Capital décès/invalidité 300 000€)

429 €

OPTIONS COMPLEMENTAIRES ASSURANCE OUVERTES AUX FI/FE :

Individuelle Accidents (Capital 30 500€) et assistance complète FI/FE

34 €

Responsabilité civile personnelle FI/FE

55 €

TOTAL

**BENEFICIAIRES DE L'ASSURANCE EN CAS DE DECES**

Conjoint : à défaut, enfants nés ou à naître par parts égales; à défaut ayants droit.

Autre :

**Mode de paiement :**

**Date et signature :**

Par Chèque ci-joint à l'ordre du club

Par Prélèvement sur mon compte aéroclub