



# FICHE DE PREPARATION DE SAISIE SMILE EN AEROCLUB

Exercice 2024

Aéro-club Union Aérienne de Châteauneuf sur Cher 07019

*Cette fiche est destinée à l'AEROCUB 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)*

|  |               |   |
|--|---------------|---|
| Nom* :   | Prénom* :     | <input type="checkbox"/> Licence dématérialisée |
| Date de naissance* :   | N° licence* : |   |
| Adresse* :   |               |   |
| Email* :   |               |   |
| Téléphone :  | Mobile* :     |   |
| Certif. médical aéronautique Classe 2 ou 1 valide jusqu'au ____ / ____ / ____  |               |   |
| Certif. médical absence de contre-indication (Ministère Sports) valide jusqu'au ____ / ____ / ____   |               |   |
| <input type="checkbox"/> Durant la période de validité de médical, le licencié atteste avoir rempli le questionnaire de santé SPORT et avoir répondu "NON" à toutes les questions (D231-1-4 du Code du sport). |               |   |

Dirigeant ou encadrant (FI, entraîneur, CAEA) au sein d'un CLUB / CDA / CRA ou de la FFA

Si oui, lieu de naissance (dépt/ville/pays) :

et nom de naissance si différent :

|                                     |                                   |   |
|-------------------------------------|-----------------------------------|---|
| <b>Pilote :</b>                     | <b>Qualification :</b>            | <b>Profession :</b>                           |
| <input type="checkbox"/> Elève      | <input type="checkbox"/> Montagne | <input type="checkbox"/> Scolaire/Étudiant    |
| <input type="checkbox"/> ABL        | <input type="checkbox"/> Nuit     | <input type="checkbox"/> PDG/Cadre Sup.       |
| <input type="checkbox"/> LAPL       | <input type="checkbox"/> Voltige  | <input type="checkbox"/> Cadre/Maîtrise       |
| <input type="checkbox"/> PPL        | <input type="checkbox"/> IFR / IR | <input type="checkbox"/> Prof Libérale        |
| <input type="checkbox"/> CPL / ATPL |                                   | <input type="checkbox"/> Employé / Ouvrier    |
|                                     |                                   | <input type="checkbox"/> Commerçant / Artisan |
|                                     |                                   | <input type="checkbox"/> Exploitant agricole  |
|                                     |                                   | <input type="checkbox"/> Retraité             |
|                                     |                                   | <input type="checkbox"/> Pilote de ligne      |
|                                     |                                   | <input type="checkbox"/> Pilote militaire     |
|                                     |                                   | <input type="checkbox"/> Autre                |

|  |   |                                   |
|--|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> FI(A) jusque <input type="text"/> | N° FI(A) <input type="text"/>           | <input type="checkbox"/> Fi de FI |
| <input type="checkbox"/> FIE jusque <input type="text"/>   | N° FIE <input type="text"/>             |                                   |
| <input type="checkbox"/> FE(A) jusque <input type="text"/> | N° FE(A) <input type="text"/>           |                                   |
| <input type="checkbox"/> CRI jusque <input type="text"/>   | N° CRI <input type="text"/>             | <input type="checkbox"/> CRI      |
| <input type="checkbox"/> News letter FI                    | <input type="checkbox"/> News letter FE |                                   |

Ne pas recevoir infos (mails, actu) de la FFA  Recevoir infos (mails, actu) des partenaires de la FFA

## SOUSCRIPTION LICENCE PILOTE 2023/2024

|   |                                 |                      |
|---|---------------------------------|----------------------|
| <b>JE SOUSCRIS POUR L'EXERCICE 2024 LA FORMULE SUIVANTE :</b>   | <b>Prix</b>                     | <b>A payer</b>       |
| <input type="checkbox"/> FORMULE 1 : Le PACK COMPLET [Licence FFA + Assurance/assistance de base (capital décès/invalidité 10 000€) + 1 abonnement d'un an à INFO-PILOTE] | 136 €                           | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> FORMULE 2 : La licence FFA + Assurance/assistance de base (capital décès/invalidité 10 000€)   | 89 €                            | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Exclure l'assurance de base (indiquer les informations suivantes)  | - 14 €                          | <input type="text"/> |
| Assureur / courtier <input type="text"/>  | N° contrat <input type="text"/> |                      |

|  |       |
|--|-------|
| <b>OPTIONS COMPLEMENTAIRES ASSURANCE OUVERTES A TOUS :</b>                     |       |
| <input type="checkbox"/> FFA PLUS OPTION A (Capital décès/invalidité 50 000€)  | 80 €  |
| <input type="checkbox"/> FFA PLUS OPTION B (Capital décès/invalidité 100 000€) | 160 € |
| <input type="checkbox"/> FFA PLUS OPTION C (Capital décès/invalidité 150 000€) | 210 € |
| <input type="checkbox"/> FFA PLUS OPTION D (Capital décès/invalidité 200 000€) | 260 € |
| <input type="checkbox"/> FFA PLUS OPTION E (Capital décès/invalidité 250 000€) | 330 € |
| <input type="checkbox"/> FFA PLUS OPTION F (Capital décès/invalidité 300 000€) | 430 € |

|  |       |
|--|-------|
| <b>OPTIONS COMPLEMENTAIRES ASSURANCE OUVERTES AUX FI/FE</b>                                    |       |
| <input type="checkbox"/> Individuelle Accidents (Capital 30 500€) et assistance complète FI/FE | 30 €  |
| <input type="checkbox"/> Responsabilité civile personnelle FI/FE                               | 103 € |

|              |                      |
|--------------|----------------------|
| <b>TOTAL</b> | <input type="text"/> |
|--------------|----------------------|

## BENEFICIAIRES DE L'ASSURANCE EN CAS DE DECES

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

Autre :  **Date et signature :**

## Mode de paiement :

Par Chèque ci-joint à l'ordre du club

Par Prélèvement sur mon compte aéroclub

\*NB: Vos données personnelles sont collectées à l'occasion de votre prise de licence fédérale.  
Pour plus d'informations vous pouvez vous reporter à votre espace SMILE.