FICHE DE PREPARATION DE SAISIE SMILE EN AEROCLUB

Exercice 2027 **Aéro-club Union Aérienne de Châteauneuf sur Cher 07019**

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

Nom* : **Prénom* :**

Date de naissance* **N° licence*** ☑ **Licence dématérialisée**

Adresse* :

Email* :

Téléphone **Mobile* :**

Certif. médical aéronautique Classe 2 ou 1 valide jusqu'au ___ / ___ / ___

Certificat médical aéronautique LAPL (A) valide jusqu'au ___ / ___ / ___

☐ Le licencié mineur, sous la responsabilité des personnes exerçant l'autorité parentale, 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, entraineur, 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 :

Pilote :
- ☐ Elève
- ☐ ABL
- ☐ LAPL
- ☐ PPL
- ☐ CPL / ATPL

Qualification :
- ☐ Montagne
- ☐ Nuit
- ☐ Voltige
- ☐ IFR / IR
- ☐ Variante électrique

Profession :
- ☐ Scolaire/Etudiant
- ☐ PDG/Cadre Sup.
- ☐ Cadre/Maîtrise
- ☐ Prof Libérale
- ☐ Employé / Ouvrier
- ☐ Commerçant / Artisant
- ☐ Exploitant agricole
- ☐ Retraité
- ☐ Pilote de ligne
- ☐ Pilote militaire
- ☐ Autre

☐ FI(A) jusque		N° FI(A)		☐ Fi de FI
☐ FIE jusque		N° FIE		
☐ FE(A) jusque		N° FE(A)		
☐ CRI jusque		N° CRI		☐ CRI Montagne

☐ News letter FI ☐ News letter FE

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

SOUSCRIPTION LICENCE PILOTE 2026/2027

JE SOUSCRIS POUR L'EXERCICE 2027 LA FORMULE SUIVANTE :	Prix	A payer
☐ FORMULE 1 : Le PACK COMPLET [Licence FFA + Assurance/assistance de base (capital décès/invalidité 15 000€) + 1 abonnement d'un an à INFO-PILOTE papier et numérique]	150 €	
☐ FORMULE 2 : La licence FFA + Assurance/assistance de base (capital décès/invalidité 15 000€)	101 €	
☐ Exclure l'assurance de base (indiquer les informations suivantes)	- 16 €	

Assureur / courtier N° contrat

OPTIONS COMPLEMENTAIRES ASSURANCE OUVERTES A TOUS :		
☐ FFA PLUS OPTION A (Capital décès/invalidité 50 000€)	90 €	
☐ FFA PLUS OPTION B (Capital décès/invalidité 100 000€)	170 €	
☐ FFA PLUS OPTION C (Capital décès/invalidité 150 000€)	220 €	
☐ FFA PLUS OPTION D (Capital décès/invalidité 200 000€)	270 €	
☐ FFA PLUS OPTION E (Capital décès/invalidité 250 000€)	340 €	
☐ FFA PLUS OPTION F (Capital décès/invalidité 300 000€)	440 €	

OPTIONS COMPLEMENTAIRES ASSURANCE OUVERTES AUX FI/FE		
☐ Individuelle Accidents (Capital 30 000€) et assistance complète FI/FE	35 €	
☐ Responsabilité civile personnelle FI/FE	110 €	
	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 : **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.