

**RENSEIGNEMENTS A FOURNIR LORS DE L'INSCRIPTION
D'UN NOUVEL ADHERANT AU CLUB**

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél fixe : _____ Mobile : _____

Adresse e-mail : _____

Date de naissance : _____

Sexe : _____ Nationalité : _____

Bénéficiaire de l'assurance en cas de décès : _____

Discipline pratiquée : _____

Options souscrites :

Abonnement Aéromodèles

Pièces à joindre :

Certificat médical d'aptitude à l'aéromodélisme du : _____

Photo d'identité pour le trombinoscope (ou par mail à webmaster@acrn-modelisme.fr)

En outre :

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepter les termes

Date:

Signature: