



# Aéro-Club de Morestel

## DEMANDE D'ADHESION


 SECTION VOL MOTEUR

 OPTION ULM

 SECTION VOL PLANEUR

 NOM : 

 PRENOM : 

 ADRESSE : 

 CODE POSTAL :  VILLE : 

 Téléphone Domicile :  Téléphone Portable : 

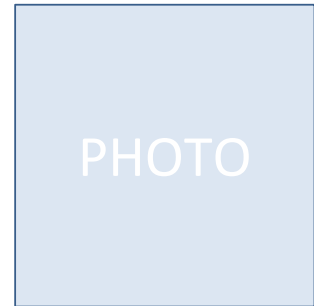
 Adresse Mail : 

 Date de Naissance :  à : 

 Pays : 

 Nationalité : 

 Profession : 

 Dernier Club Fréquenté : 


### QUALIFICATIONS AERONAUTIQUES

	N° Licence ou Brevet	Date d'obtention	Validité
AVION :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ULM :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLANEUR :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
autre :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### POUR LES MINEURS : AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE

Je soussigné(e) (M. ou Mme, Nom, Prénom) ..... autorise ..... à participer aux vols de formation en double commande et en solo dans le cadre des formations dispensées par l'Aéroclub de Morestel et sur des aéronefs appartenant à l'Aéroclub de Morestel.

Nom : ..... Prénom : .....

Lien de parenté : .....

Fait à : ..... Le : .....

Signature précédée de la mention "lu et approuvé"

Nom : ..... Prénom : .....

Lien de parenté : .....

Fait à : ..... Le : .....

Signature précédée de la mention "lu et approuvé"

### IMPLICATION AU MILIEU ASSOCIATIF

 Nom du Parrain : 

*Une association ne peut fonctionner que grâce à l'implication de l'ensemble de ses membres.  
En conséquence, je serais susceptible de pouvoir apporter mon aide dans le domaine suivant :*

- |  |                                       |                                       |  |
|--|---------------------------------------|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Electricité       | <input type="checkbox"/> Mécanique    | <input type="checkbox"/> Maçonnerie   | <input type="checkbox"/> Autre : ..... |
| <input type="checkbox"/> Informatique      | <input type="checkbox"/> Evènementiel | <input type="checkbox"/> Instruction  | <input type="checkbox"/> Autre : ..... |
| <input type="checkbox"/> Entretien Général | <input type="checkbox"/> Bricolage    | <input type="checkbox"/> Comptabilité | <input type="checkbox"/> Autre : ..... |

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts de l'ACM ainsi que de ses règlements intérieurs et je m'engage à les respecter.

 A Morestel le : 

 Signature : 

**Cette demande d'adhésion ne sera valide qu'après accord du Président et du Comité Directeur lors de la prochaine réunion CD.**