ASSOCIATION LAÏQUE ROQUEBRUNE MODÉLISME

Affiliée à la fédération Française d'Aéromodélisme sous le N°1569

Déclaration préfectorale N°1398 du 10 octobre 2015 AIP N°9749 du 17/08/2017
SIREN N°480994391 SIRET N°48099439100013
SIÈGE SOCIAL : ALRM – Jean Pierre CHABERT Président - Tél : 06.82.07.68.65
12 B2 PALAYSON
83490 LE MUY
https://www.alrm83.fr/

PHOTO (pour une première adhésion et un premier droit de piste)

DEMANDE D'ADHÉSION POUR L'ANNÉE 2024

NB : SOUS RÉSERVE D'AGRÉMENT ET DE DÉROGATION PAR LE COMITE DIRECTEUR(ART 4 DES STATUTS ET ARTICLE 61-22 DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR)

L'adhésion entraîne l'acceptation des statuts et le règlement de L'ALRM

Je soussigné Nom .....Prénom.....

Né le .....(1) à.....Dép.....Nationalité.....

Profession : .....Situation de famille .....

Adresse:.....

…….....

Code postal.....Ville.....

Téléphone 1 : /...../...../...../...../...../ Téléphone 2 : /...../...../...../...../...../ MAIL:.....

Avez vous des compétences particulières dans le modélisme, secouriste, autres : *(mettre une croix)* OUI ❐ NON ❐

Si oui, lesquelles :.....

A - Déclare solliciter ma demande: D'adhésion.... ❐ OU **de ré adhésion....**❐ (1) *(Mettre une croix)*
ou de droit de piste.....❐

Le certificat médical : - est obligatoire pour une 1ère inscription ou 1er droit de piste...❐ (certificat type en annexe)
(Mettre une croix) **- Questionnaire médical et attestation pour la compétition** ❐ (dossier en annexe)
- Ou certificat médical pour la compétition ....❐ **(**certificat type en annexe)

B – Modéliste: (2) Avion ❐ Planeur ❐ Jet ❐ Vol libre ❐ *(Mettre une croix)*
Pour les adhérents de longue date au sein de l'ALRM activités annexes : Hélico ❐ Drone ❐
(Mettre une croix) Thermique ❐ Électrique ❐ Accompagnateur non pratiquant ❐ Constructeur ❐

C - Bénéficiaire de l'assurance (FFAM) en cas de décès:

Nom /...../ Prénom/...../date de naissance/...../...../...../

D - Si vous êtes licencié en 2023 : N° de licence FFAM : /...../ N°D'Adhérent dans le club: /...../

E - Montant Total : /...../ **Réglé le** : /...../...../...../ **Chèque N° :** /...../ **Banque :** /...../
(L'inscription comprend : la licence fédérale, l'assurance de la FFAM (3) et la part destinée à l'ALRM ou membre associé en étant licencié dans une autre structure FFAM. **Chèque à l'ordre de l'ALRM)**

F - Pour une première inscription ou un première droit de piste : Joindre une photo d'identité

En signant cette demande d'adhésion, je reconnais avoir pris connaissance:
Des statuts de l'ALRM : https://www.alrm83.fr/espace-adh%C3%A9rents/statuts/Du règlement intérieur de l'ALRM : https://www.alrm83.fr/espace-adh%C3%A9rents/le-r%C3%A8glement-int%C3%A9rieur/

A.....le ..... /...../20...

Signature du demandeur LU et APPROUVE. La page 2 et avoir pris connaissance de la loi DRONE(décret de 2018)

(1) L'adhésion des mineurs (moins de 18 ans) doit être autorisée par leur représentant légal, responsable civile, Père, mère ou tuteur. (article 132 du RI)
(2) L'activité majeure du club étant l'Avion, tous autres aéromdels à voilure tournante sont refusées en inscription initiale (art 61.22 du RI)
(3) Les adhérents qui jugent les montants de remboursement FFAM insuffisants peuvent souscrire une assurance complémentaire auprès de l'assureur de leur choix.

Conditions légales et commerciales de la FFAM (cocher vaut acceptation)

✓ CONDITIONS LÉGALES ET COMMERCIALES *(cocher vaut acceptation)*

☐ **Charte de protection des données :** Je confirme être en accord avec la charte de protection et d'utilisation des données personnelles et l'utilisation des cookies. * **Attention, en décochant cette case, vous serez automatiquement déconnecté, et vous n'aurez plus accès à vos données.**

☐ **Droit à l'image :** J'autorise la FFAM à exploiter toutes les photos et vidéos prises dans le cadre des activités fédérales pour des actions publicitaires ou promotionnelles. Cette autorisation est consentie pour le territoire français et une durée de 10 ans à compter de la captation de mon image. Je suis informé(e) que je dispose d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui le concerne (art. 34 de la loi " Informatique et Libertés "), soit par mon espace personnel, soit en contactant directement la FFAM. J'atteste avoir pris connaissance de la réglementation fédérale et m'engage à la respecter. Cocher la case pour confirmer ce choix.

☐ **Conditions d'utilisation des données** * **:** J'atteste déclarer avoir pris connaissance de la réglementation fédérale et je m'engage à la respecter.

☐ **Offres commerciales :** Je soussigné(e), atteste que j'autorise la Fédération Française d'Aéromodélisme à m' adresser des offres commerciales. Cocher la case pour confirmer ce choix.

☐ **Lettre d'informations :** Je souhaite m'abonner à la newsletter fédérale.

☐ **Je reconnais avoir répondu non à l'ensemble des questions relatives au questionnaire de santé** et je suis conscient que ma licence fédérale et mon assurance associée ne seront valides qu'une fois que cela sera réalisé »

Je soussigné Monsieur…….. (nom prénom)
Fait à……..le…….

Signature :

AUTORISATION DU RESPONSABLE CIVIL (pour les mineurs)

Je soussigné, (Nom, Prénom, Adresse)……

……

Père, Mère, tuteur de (rayé la mention inutile)……né(e) le……

- Autorise mon enfant à pratiquer l'aéromodélisme au sein de l'ALRM
- Droit à l'image : OUI ❐ NON ❐
- Le tuteur en son nom doit avoir suivi la formation de télépilote d'un aéronef sans personne à bord (décret 2018-375 du 18/05/18) pour un enfant de 14 ans et moins et en fournir l'attestation de formation

Fait à ……le /……../……../……20….

L'autorisation du responsable civil entraîne la connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'ALRM

VOUS AVEZ TOUT LOISIR DE PRENDRE UNE ASSURANCE EN COMPLÉMENT DE CELLE DE LA FFAM

Signature du responsable civil : LU et APPROUVE

QUELQUES RÈGLES DE BASES A RESPECTER SUR LE TERRAIN DE L'ALRM

- Se mettre au courant des autorisations de vol prescrites par l'ONF et ou le président.
- Prendre connaissance du tableau d'affichage
- S'identifier pendant toute la présence sur le terrain de son badge FFAM (demandez un porte badge si nécessaire)
- Ne jamais voler au-dessus de la zone du public, du parking et des zones d'habitation de l'ONF
- LA HAUTEUR DE VOL MAXIMUM AUTORISÉE EST DE 381 MÈTRES (1250 pieds)
- Respecter la réglementation du club en ce qui concerne les zones de préparation, de démarrage et de roulage
- Ne jamais voler seul
- Baisser la barrière si vous êtes le dernier à quitter le terrain.

Hors 2.4Ghz :
- ALLER VOIR LE TABLEAU DE FRÉQUENCE
- Ne pas allumer son émetteur sans avoir vérifié sur le tableau que la fréquence est libre
- S'identifier (pince à linge dans l'encoche du tableau correspondant à cette fréquence)
- Après le vol, éteindre l'émetteur, et enlever votre identifiant du tableau

CET ENCART EST UN RAPPEL DE LA LOI DRONE

Je reconnais avoir pris connaissance de la loi DRONE qui stipule que tous les aéromodélistes de plus de 14 ans qui font évoluer des aéromodèles de plus de 800g ont l'obligation de suivre la formation du télépilote d'un aéronef qui circule sans personne à bord (Décret n° 2018-375 du 18 mai 2018), soit sur le site AlphaTango de la DGAC ou de la FFAM, que je posséde l'attestation de formation qui en découle, et que j'ai procédé à l'enregistrement de mes aéromodèles sur le site AlphaTango de la DGAC (Décret n° 2018-882 du 11 octobre 2018).

TABLEAU DES TARIFS DES COTISATIONS 2024 :

	Adulte loisir né en 2005 ou avant	Adulte compétition né en 2005 ou avant	Junior 2 loisir et compétition né en 2006 ou 2007	Junior 1 loisir et compétition né en 2008 ou 2009	Cadet loisir et compétition né en 2010 ou après	Licence encadrement (sans notion d'âge)	Montant déduit sur la licence en cas de renonciation à l'assurance individuelle accident
Cotisation ALRM	54,00	54,00	54,00	54,00	54,00	54,00	
Licence FFAM	47,00	57,00	25,00	15,00	8,00	13,00	1,49
Membre associé (1)	70,00	70,00	70,00	70,00	70,00	70,00	

- **L'adhésion est valable jusqu'au 31 décembre 2024**

- **En cas de changement de coordonnées (Adresse, Mail, Téléphone, Etc…), prévenez le secrétariat du club.**

- **Pour les autres tarifs se rendre sur le site de la FFAM pour en prendre connaissance, informez le club de votre choix autre que le tableau ci dessus.**
  Autres tarifs :
  - **Passeport**
  - **Licence FAI**

(1) Article 4 des statuts (droit de piste)

La souscription d'une licence fédérale pratiquant 2024 nécessitera désormais de fournir des documents afin de respecter les différentes réglementations françaises et européennes auxquelles la fédération est soumise:

Le numéro exploitant européen d'UAS

Pour certains, ce numéro d'exploitant est déjà renseigné. Pour les autres, ceux qui n'ont pas de numéro sur leur fiche licencié, il y a deux cas possibles:

1. Si vous avez déjà un compte AlphaTango, vous trouverez votre numéro d'exploitant dans ***« mon activité exploitant »***, ***onglet général*** sur la plateforme AlphaTango.
2. Sinon, vous devrez vous créer un compte sur cette plateforme.

Pour les mineurs de moins de 14 ans, c'est le représentant légal qui devra créer un compte et obtenir ce n° exploitant d'UAS. Si le représentant légal est licencié à la FFAM, le n° exploitant d'UAS du parent pourra être également attribué à l'enfant jusqu'à ses 14 ans.

Il est important de noter que toutes les disciplines sont concernées: le vol libre, le vol circulaire commandé et le vol radiocommandé

La Formation de télépilote d'aéromodèles

Cette formation est obligatoire pour les licenciés de + de 14 ans évoluant avec des modèles de + de 800 g. Elle est valable 5 ans, tout comme l'enregistrement des modèles.

La formation peut être suivie

- soit sur Alphatango (***Mon activité de télépilote*** puis ***Formation aéromodelisme - DGAC***)
- soit sur votre espace licencié : onglet ***Suivre une formation*** puis ***accéder à la formation télépilote***).

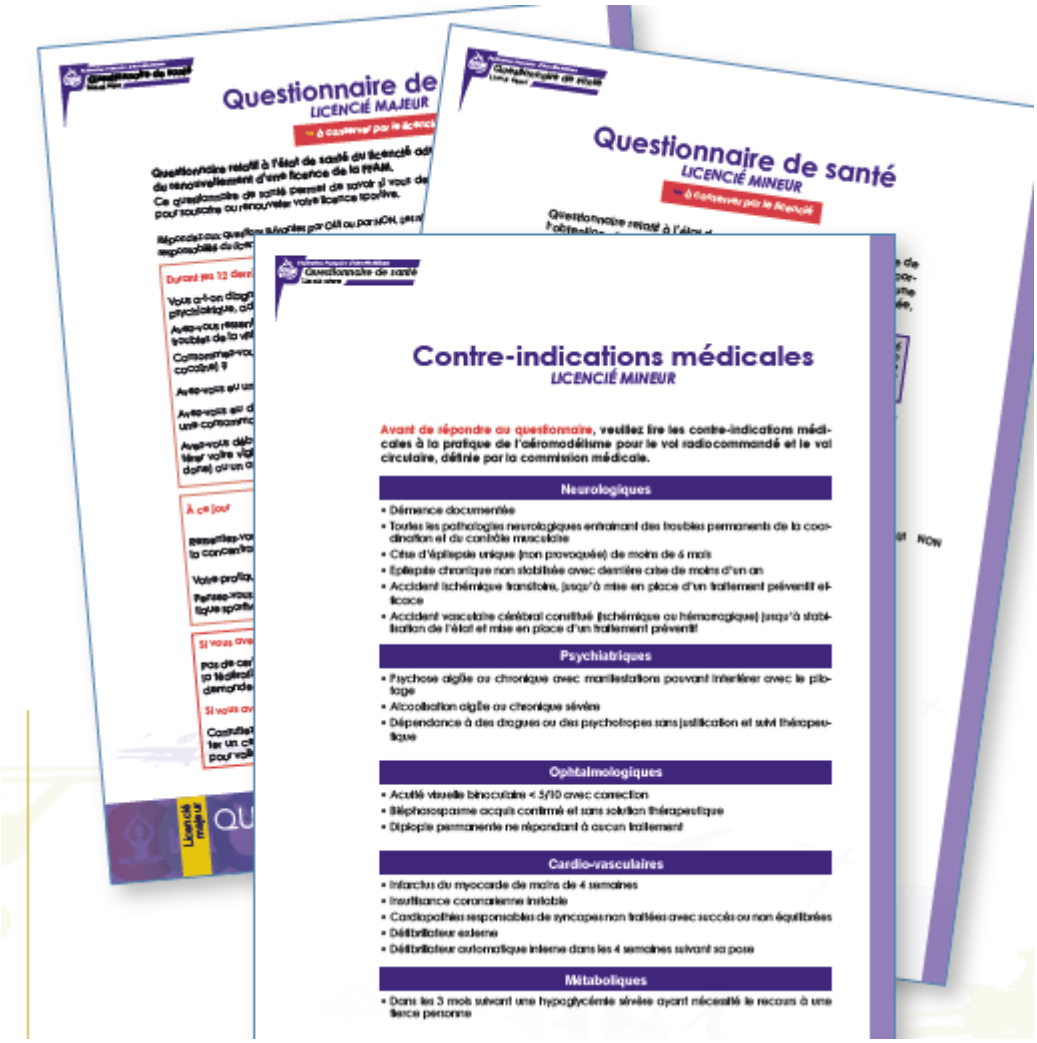
Si vous êtes déjà titulaire de la formation mais qu'elle arrive en fin de validité sur la saison 2024, vous pouvez d'ores et déjà la suivre sur votre espace licencié - il n'est pas nécessaire d'attendre le renouvellement de la licence - sinon vous devrez vous engager à l'obtenir dans l'année.

- Quand la formation est effectuée sur le compte AlphaTango, vous devrez **récupérer l'attestation et la donner au club** ou bien la **téléverser sur votre espace licencié.**
- Quand vous suivez la formation depuis votre espace licencié, l'attestation est automatiquement renseignée dans vos diplômes.

Le questionnaire médical

Vous devrez répondre au questionnaire médical et si vous répondez oui à l'une des questions vous devrez fournir un certificat médical datant de moins de 6 mois mentionnant l'absence de contre-indication à la pratique de l'aéromodélisme.

Vous avez plus loin dans ce dossier d'inscription le questionnaire de santé et l'attestation de santé



L’honorabilité

Si vous êtes dirigeant et/ou encadrant vous devrez renseigner les informations obligatoires permettant le contrôle de votre honorabilité. Vous trouverez l'attestation et le *Guide : le contrôle automatisé d'honorabilité* dans
Fonctionnement fédéral > Les clubs > Honorabilité, éthique et intégrité.

Vous devez avoir l’ensemble de ces informations pour prendre votre licence 2024:

- Soit vous les confiez à votre club qui gère les adhésions,
- Soit vous les rassemblez avant de saisir votre adhésion 2024 sur votre espace licencié.

Contre-indications médicales

LICENCIÉ MAJEUR

Avant de répondre au questionnaire, veuillez lire les contre-indications médicales à la pratique de l'aéromodélisme pour le vol radiocommandé et le vol circulaire, définie par la commission médicale.

Neurologiques

- Démence documentée
- Toutes les pathologies neurologiques entrainant des troubles permanents de la coordination et du contrôle musculaire
- Crise d'épilepsie unique (non provoquée) de moins de 6 mois
- Epilepsie chronique non stabilisée avec dernière crise de moins d'un an
- Accident ischémique transitoire, jusqu'à mise en place d'un traitement préventif efficace
- Accident vasculaire cérébral constitué (ischémique ou hémorragique) jusqu'à stabilisation de l'état et mise en place d'un traitement préventif

Psychiatriques

- Psychose aigüe ou chronique avec manifestations pouvant interférer avec le pilotage
- Alcoolisation aigüe ou chronique sévère
- Dépendance à des drogues ou des psychotropes sans justification et suivi thérapeutique

Ophtalmologiques

- Acuité visuelle binoculaire < 5/10 avec correction
- Blépharospasme acquis confirmé et sans solution thérapeutique
- Diplopie permanente ne répondant à aucun traitement

Cardio-vasculaires

- Infarctus du myocarde de moins de 4 semaines
- Insuffisance coronarienne instable
- Cardiopathies responsables de syncopes non traitées avec succès ou non équilibrées
- Défibrillateur externe
- Défibrillateur automatique interne dans les 4 semaines suivant sa pose

Métaboliques

- Dans les 3 mois suivant une hypoglycémie sévère ayant nécessité le recours à une tierce personne

Questionnaire de santé

LICENCIÉ MAJEUR

à conserver par le licencié

Questionnaire relatif à l'état de santé du licencié adulte en vue de l'obtention ou du renouvellement d'une licence de la FFAM.

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour souscrire ou renouveler votre licence sportive.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON. Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

Durant les 12 derniers mois	OUI	NON
Vous a-t-on diagnostiqué une maladie neurologique, cardiologique, psychiatrique, addictive, ophtalmologique ou un diabète ?		
Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, des troubles de la vision ou un malaise ?		
Consommez-vous des substances psychoactives (ex. cannabis, héroïne, cocaïne) ?		
Avez-vous eu une perte de connaissance ?		
Avez-vous eu des problèmes médicaux ou judiciaires en rapport avec une consommation d'alcool ?		
Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée pouvant altérer votre vigilance (somnifères, anxiolytiques, buprénorphine, méthadone) ou un antiépileptique ?		

À ce jour	OUI	NON
Ressentez-vous un manque de force, des troubles de la mémoire ou de la concentration, survenus durant les 12 derniers mois ?		
Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?		
Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la souscription ou de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné. Vous devrez présenter un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'aéromodélisme pour valider votre licence.

FFAM - 108 RUE SAINT-MAUR - 75011 PARIS - TÉL : 01 43 55 82 03 - FFAM@FFAM.ASSO.FR

Contre-indications médicales

LICENCIÉ MINEUR

Avant de répondre au questionnaire, veuillez lire les contre-indications médicales à la pratique de l'aéromodélisme pour le vol radiocommandé et le vol circulaire, définie par la commission médicale.

Neurologiques

- Démence documentée
- Toutes les pathologies neurologiques entrainant des troubles permanents de la coordination et du contrôle musculaire
- Crise d'épilepsie unique (non provoquée) de moins de 6 mois
- Epilepsie chronique non stabilisée avec dernière crise de moins d'un an
- Accident ischémique transitoire, jusqu'à mise en place d'un traitement préventif efficace
- Accident vasculaire cérébral constitué (ischémique ou hémorragique) jusqu'à stabilisation de l'état et mise en place d'un traitement préventif

Psychiatriques

- Psychose aigüe ou chronique avec manifestations pouvant interférer avec le pilotage
- Alcoolisation aigüe ou chronique sévère
- Dépendance à des drogues ou des psychotropes sans justification et suivi thérapeutique

Ophtalmologiques

- Acuité visuelle binoculaire < 5/10 avec correction
- Blépharospasme acquis confirmé et sans solution thérapeutique
- Diplopie permanente ne répondant à aucun traitement

Cardio-vasculaires

- Infarctus du myocarde de moins de 4 semaines
- Insuffisance coronarienne instable
- Cardiopathies responsables de syncopes non traitées avec succès ou non équilibrées
- Défibrillateur externe
- Défibrillateur automatique interne dans les 4 semaines suivant sa pose

Métaboliques

- Dans les 3 mois suivant une hypoglycémie sévère ayant nécessité le recours à une tierce personne

Questionnaire de santé

LICENCIÉ MINEUR

➥ à conserver par le licencié

Questionnaire relatif à l'état de santé du licencié mineur en vue de l'obtention, du renouvellement d'une licence d'une fédération sportive ou de l'inscription à une compétition sportive autorisée par une fédération délégataire ou organisée par une fédération agréée, hors disciplines à contraintes particulières.

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné(e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es une fille ☐ **un garçon** ☐ **Ton âge :** ☐ **ans**

Depuis l'année dernière	**OUI**	**NON**
Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?		
As-tu été opéré(e) ?		
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?		
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?		
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?		
As- tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?		
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?		
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le coeur qui bat très vite) ?		
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?		
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?		

Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)	**OUI**	**NON**
Te sens-tu très fatigué(e) ?		
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?		
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?		
Te sens-tu triste ou inquiet ?		
Pleures-tu plus souvent ?		
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?		

Aujourd'hui	**OUI**	**NON**
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?		
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?		
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?		

Questions à faire remplir par tes parents	**OUI**	**NON**
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du coeur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?		
Êtes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?		
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans)		

Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.

FFAM - 108 RUE SAINT-MAUR - 75011 PARIS - TÉL : 01 43 55 82 03 - FFAM@FFAM.ASSO.FR

ATTESTATION
QUESTIONNAIRE DE SANTÉ
LICENCIÉ MAJEUR OU MINEUR

à remettre au club uniquement quand la licence est saisie par le club

Dans le cadre de la demande de ma licence auprès de la Fédération Française d'AéroModélisme*, je soussigné atteste avoir rempli le Questionnaire de santé.

Dans le respect du secret médical, je conserve strictement personnel ledit questionnaire.

Ma situation : *(cocher une des deux cases ci-dessous)*

☐ J'ai répondu NON à chacune des rubriques du questionnaire → Dans ce cas : je transmets la présente attestation au club au sein duquel je demande ma licence

☐ J'ai répondu OUI à une ou plusieurs rubriques du questionnaire → Dans ce cas : je suis informé que je dois produire à mon club un certificat médical datant de moins de six mois et attestant de l'absence de contre-indication à la pratique de l'aéromodélisme

Licencié

Nom

Prénom

Fait le

À

Signature

Représentant légal *(pour les mineurs)*

Nom

Prénom

Fait le

À

Signature

FFAM - 108 RUE SAINT-MAUR - 75011 PARIS - TÉL : 01 43 55 82 03 - FFAM@FFAM.ASSO.FR