



# 2019 Fiche Inscription à compter du -- / -- /----

Civilité	Nom	Prénom	Sexe	Date de naissance	NUM CE	Classe de l'adhérent
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Adresse				C. Postal	Ville	
<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Ville de naissance	Département	Pays de naissance	Profession	Date Visite Médicale	Validité visite médicale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Réservé au secrétariat**

Numéro Badge	Delivrance	Code Pilote	Date Inscription
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
IdCard	Delivrance	Numero FFA	Pilote <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

**Formation**

Date Début de Formation	Boursier
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Observations**

<input type="text"/>
----------------------

**Instructeurs**

Code Instructeur:

Num. Licence FI:	Validite FI:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Num. Licence FE:	Validite FE:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Num. Licence MI:	Validite MI:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Num. Licence LAFI:	Validite LAFI:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Num. Licence ULM:	Validite ULM:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**E-Mail**

**Téléphones :**

Domicile 1:

Domicile 2:

Portable 1:

Portable 2:

Fax :

**Pilotes, licences, qualifications et habilitations :**

Type de licence	Numéro de licence	Date	Validité
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Qualifications Classe/Type:	Date de l'épreuve	Valide jusqu'au	Remarques/Restrictions
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Personne à prévenir en cas d'urgence :**

Nom:

Numéro téléphone:

Cotisation:	Pack1 FFA:	Divers:	Approbation bureau directeur
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Nom :
Licence FFA:	Pack2 FFA:	Divers:	Date :
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

J'ai lu et j'approuve le règlement intérieur et les statuts de l'aéroclub Henri Guillaumet