



# AMICALE DES AVIATEURS VAROIS

FR.DTO.0670

Photo

## FICHE D'ADHÉSION

Année : 2024

Nom : .....

Prénom(s) : .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Lieu de naissance : .....

Adresse : .....

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

Profession (facultatif) : .....

Téléphone – Domicile : ..... Mobile : ..... Prof. : .....

Adresse Courriel : .....@.....

**ADHESION** : École de Pilotage  (250 €)

**LICENCES ET QUALIFICATIONS DE PILOTE** : (Cochez les cases et complétez les cellules correspondantes)

LICENCES PRÉPARÉES ET /OU DÉTENUES	DATE OBTENTION	DATE VALIDITÉ	NUMÉRO
<input type="checkbox"/> Élève avion <input type="checkbox"/> Élève ULM			
<input type="checkbox"/> LAPL			
<input type="checkbox"/> PPL (A) Pilote Privé Avion			
<input type="checkbox"/> CPL (A) Pilote Professionnel Avion			
<input type="checkbox"/> ULM - Emport passager : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
QUALIFICATIONS	DATE OBTENTION	DATE VALIDITÉ	NUMÉRO
<input type="checkbox"/> SEP      Monomoteur à pistons			
<input type="checkbox"/> MEP      Multimoteurs à pistons			
<input type="checkbox"/> IR - <input type="checkbox"/> IFR      Vol aux instruments			
<input type="checkbox"/> VDN      Habilitations au vol de nuit			
<input type="checkbox"/> FI (A)      Instructeur Avion			

**APTITUDE MÉDICALE** :

CERTIFICAT MÉDICAL	DATE VALIDITÉ
<input type="checkbox"/> Classe 2	
<input type="checkbox"/> Classe 1	

**AFFILIATION FFA ET NOMBRE D'HEURES DE VOL** :

N° de licence FFA : .....

Nombre d'heures de vol : .....

**BIA** : Êtes-vous titulaire du BIA ?  Oui     Non

Si oui, année d'obtention : .....

Je certifie exactes les informations ci-dessous et demande mon adhésion à l'école de pilotage « Amicale des Aviateurs Varois ». Je sais que mon adhésion ne sera définitive qu'après accord du Conseil d'administration.

J'accepte que les informations saisies à partir de ce formulaire soient utilisées, exploitées et traitées par l'Amicale des Aviateurs Varois afin de lui permettre d'organiser et de gérer ses activités relatives à l'école de pilotage, à la promotion du vol à moteur et à la pratique du vol à moteur par ses adhérents.

Fait, le :

**Signature(s)** : Pour les mineurs, signature du ou des représentant(s) légal(aux)



# AMICALE DES AVIATEURS VAROIS

FR.DTO.0670

## Formulaire annexe à l'adhésion à l'école de pilotage Amicale des Aviateurs Varois sur la connaissance des statuts, des règlements intérieurs, et la renonciation du droit à l'image.

Année : 2024

Je, soussigné(e) : Nom ..... Prénom : ..... (\*)

Nom ..... Prénom : ..... (\*)

- Déclare avoir pris connaissance des dispositions mentionnées dans les statuts, le règlement intérieur de l'école de pilotage l'Amicale des Aviateurs Varois et le règlement intérieur de l'Aéroport du Castellet et m'engage à les respecter. Dans le cas d'une nouvelle adhésion, ces documents m'ont été remis sous forme papier ou sous forme numérique et j'ai pu en prendre connaissance avant de signer le bulletin d'adhésion.

Dans le cas d'un renouvellement d'adhésion, ces documents sont consultables et téléchargeables à tout moment sur le site internet de l'école de pilotage à l'adresse suivante :

<http://www.aeroclubcuers.fr>

- Autorise l'école de pilotage Amicale des Aviateurs Varois à réaliser des prises de vue photographiques, des vidéos ou des captations numériques de moi ou de mon enfant mineur (indiquez ci-après le nom et le prénom de l'enfant si ce formulaire concerne un mineur) :

Nom ..... Prénom : .....

au cours des activités et manifestations organisées par l'école de pilotage Amicale des Aviateurs Varois.

J'accepte à titre gratuit l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image ou celle de mon enfant mineur, conformément aux dispositions relatives au droit à l'image sous toute forme et tous supports connus et inconnus à ce jour, pour un territoire illimité, sans limitation de durée, intégralement ou par extraits et notamment : presse, livre, supports d'enregistrement numérique, exposition, publicité, projection publique, concours, site internet, réseaux sociaux.

Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, et d'utiliser les photographies, vidéos ou captations numériques de la présente, dans tout support ou toute exploitation préjudiciable.

Je me reconnais être entièrement rempli de mes droits et je ne pourrai prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes.

Je garantis que ni moi, ni le cas échéant la personne que je représente, n'est lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de mon image ou de mon nom.

Pour tout litige né de l'interprétation ou de l'exécution des présentes, il est fait attribution expresse de juridiction aux tribunaux français.

Fait à ..... le .....

Signature (\*)

Signature (\*)

(\*) Dans l'éventualité où l'adhésion est prise pour un enfant mineur, le ou les représentant(s) légal(aux) de l'enfant mineur doivent signer ce formulaire. Sinon, ne le rédiger que sous un seul nom et prénom et n'apposer qu'une seule signature.