

# DEMANDE D'ADHESION LOISIR

## DEMANDE D'ADHESION LOISIR

### ANNEE 2024



Avant de compléter cette fiche, nous vous demandons de lire attentivement les statuts et le règlement du MCCM disponibles sur [www.mccm-unilor.fr](http://www.mccm-unilor.fr). La non observation des règles énoncées dans ces deux documents entraînerait automatiquement votre radiation du MCCM sans compensation d'aucune sorte.

Pour le bon fonctionnement de l'association, nous vous prions de bien vouloir envoyer cette fiche d'adhésion complétée à l'adresse ci-dessous, accompagnée du **règlement de votre cotisation** (MCCM + FFAM), d'une **photo d'identité** et d'un **certificat médical** (modèle joint ci-après) ne mentionnant pas de contre-indication à la pratique de l'aéromodélisme.

Adresse d'envoi : ROBERT Stéphane (trésorier) 13 rue au Crampa 57070 METZ

Si vous étiez précédemment membre dans un ou d'autre(s) club(s), merci de joindre une lettre précisant les motifs de votre souhait de changement pour 2024. **Si vous êtes toujours membre d'un autre club qui souscrit votre licence FFAM, merci d'envoyer sa version numérique à [mccm.crehange@gmail.com](mailto:mccm.crehange@gmail.com).**

Après réception, votre demande sera examinée par le comité directeur du MCCM qui vous fera connaître rapidement sa décision. En cas de refus, les documents transmis vous seront retournés accompagnés du remboursement des sommes versées.

Type de licence	Tranche d'âge	âge au 01/01/2024	Tarif		ma licence
Pratiquant cadet	Né en 2010 ou après	âge < 14ans	MCCM	20,00	
			FFAM <sup>(2)</sup>	8,00	
Pratiquant junior 1	Né en 2008 ou 2009	14ans ≤ âge < 16ans	MCCM	20,00	
			FFAM <sup>(2)</sup>	15,00	
Pratiquant junior 2	Né en 2006 ou 2007	16ans ≤ âge < 18ans	MCCM	20,00	
			FFAM <sup>(2)</sup>	25,00	
Pratiquant adulte	Né en 2005 ou avant	18 ans ≤ âge	MCCM	40,00	
			FFAM <sup>(2)</sup>	47,00	
				TOTAL <sup>(1)</sup> :	

(1) : Par exemple, le coût total d'une adhésion adulte est de 84€.

(2) : montant incluant l'assurance IA dont le coût est de 1,62€ (obligatoire pour adhérer au MCCM).

Je soussigné : nom \_\_\_\_\_ prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Adresse : n° \_\_\_\_\_ rue \_\_\_\_\_ localité : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ téléphones fixe : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ port. : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Club(s) d'origine (ou de « cumul ») : \_\_\_\_\_ N° de licence FFAM / QPDD 2023 : \_\_\_\_\_

N° d'exploitant Européen d'UAS : \_\_\_\_\_ Parrain membre du MCCM : \_\_\_\_\_

- Je déclare exacts les renseignements ci-dessus et avoir pris connaissance des statuts et règlement (disponibles sur [www.mccm-unilor.fr](http://www.mccm-unilor.fr)) et m'engage à m'y conformer sous peine de radiation
- J'atteste posséder un numéro d'UAS et être titulaire de l'attestation de télépilote d'aéronefs en cours de validité.
- J'atteste avoir enregistré l'ensemble de mes aéronefs de masses supérieures à 800g auprès de la DGAC.

Le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Signature précédée de la mention « **lu et approuvé** »

Coller votre photo ici

Nom et prénom(s) de la personne bénéficiaire en cas de décès (assurance FFAM) :

\_\_\_\_\_, Né(e) le : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Dans le cas d'un mineur, le document devra être signé par au moins l'un des deux parents ou tuteurs

# DEMANDE D'ADHESION COMPETITION

## DEMANDE D'ADHESION COMPETITION

ANNEE 2024

ANNEE 2024



Avant de compléter cette fiche, nous vous demandons de lire attentivement les statuts et le règlement du MCCM disponibles sur [www.mccm-unilor.fr](http://www.mccm-unilor.fr). La non observation des règles énoncées dans ces deux documents entraînerait automatiquement votre radiation du MCCM sans compensation d'aucune sorte.

Pour le bon fonctionnement de l'association, nous vous prions de bien vouloir envoyer cette fiche d'adhésion complétée à l'adresse ci-dessous, accompagnée du **règlement de votre cotisation (MCCM + FFAM)**, d'une **photo d'identité** et d'un **certificat médical** ne mentionnant pas de contre-indication à la pratique de l'aéromodélisme (modèle joint ci-après). Dans le cas d'un renouvellement, joindre uniquement le questionnaire **QS Sport** et l'**Attestation santé** (voir ci-après).

Adresse d'envoi : ROBERT Stéphane (trésorier) 13 rue au Crampa 57070 METZ

Si vous étiez précédemment membre dans un ou d'autre(s) club(s), merci de joindre une lettre précisant les motifs de votre souhait de changement pour 2021. **Si vous êtes toujours membre d'un autre club qui souscrit votre licence FFAM, merci d'envoyer sa version numérique à [mccm.crehange@gmail.com](mailto:mccm.crehange@gmail.com).**

Après réception, votre demande sera examinée par le comité directeur du MCCM qui vous fera connaître rapidement sa décision. En cas de refus, les documents transmis vous seront retournés accompagnés du remboursement des sommes versées.

Type de licence	Tranche d'âge	âge au 01/01/2021	Tarif		ma licence
Pratiquant cadet	Né en 2008 ou après	âge < 14ans	MCCM	20,00	
			FFAM <sup>(2)</sup>	8,00	
Pratiquant junior 1	Né en 2006 ou 2007	14ans ≤ âge < 16ans	MCCM	20,00	
			FFAM <sup>(2)</sup>	15,00	
Pratiquant junior 2	Né en 2004 ou 2005	16ans ≤ âge < 18ans	MCCM	20,00	
			FFAM <sup>(2)</sup>	25,00	
Pratiquant adulte	Né en 2003 ou avant	18 ans ≤ âge	MCCM	40,00	
			FFAM <sup>(2)</sup>	54,00	
				TOTAL <sup>(1)</sup> :	

(1) : Par exemple, le coût total d'une adhésion adulte est de 84€.

(2) : montant incluant l'assurance IA dont le coût est de 1,62€ (obligatoire pour adhérer au MCCM).

Je soussigné : nom \_\_\_\_\_ prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Adresse : n° \_\_\_\_\_ rue \_\_\_\_\_ localité : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ téléphones fixe : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ port. : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Club(s) d'origine (ou de « cumul ») : \_\_\_\_\_ N° de licence FFAM / QPDD 2021 : \_\_\_\_\_

Parrain membre du MCCM : \_\_\_\_\_

- Je déclare exacts les renseignements ci-dessus et avoir pris connaissance des statuts et règlement (disponibles sur [www.mccm-unilor.fr](http://www.mccm-unilor.fr)) et m'engage à m'y conformer sous peine de radiation
- J'atteste être titulaire de l'attestation de télépilote d'aéronefs en cours de validité.
- J'atteste avoir enregistré l'ensemble de mes aéronefs de masses supérieures à 800g auprès de la DGAC.

Le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Nom et prénom(s) de la personne bénéficiaire en cas de décès (assurance FFAM) :

\_\_\_\_\_, Né(e) le : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Dans le cas d'un mineur, le document devra être signé par au moins l'un des deux parents ou tuteur

Coller votre photo ici