



Radio Commande Modèle Club de l'Orléanais

Association loi 1901 n°7049

Siège social : Rue Charles Beauhaire Mairie de St Jean de la Ruelle 45140

DEMANDE INSCRIPTION RCMCO saison 2019 Mode d'emploi ...

- 1- Tu prépares un **chèque à l'ordre du R.C.M.C.O.** suivant les tarifs indiqués dans le tableau ci-dessous.
- 2- Tu remplis le talon ci-après **COMPLETEMENT** et tu n'oublies pas de le signer.
- 3- Tu joins **1 photo d'identité**.
- 4- Tu joins un **certificat médical d'aptitude à la pratique de l'aéromodélisme**.
- 5- Tu glisses le tout dans une enveloppe que tu envoies à l'adresse suivante :

M. TRANSON Patrick - 167 avenue des champs Gareaux 45770 SARAN

6- Tu seras prévenu par mail et tu trouveras ton badge dans le bâtiment du club si ta demande est acceptée par le Comité Directeur.

7- Pour tout arrangement ou toute question, n'hésite pas à contacter Patrick TRANSON à l'adresse mail transon-patrick@orange.fr

TARIFS LICENCES (Cocher la licence sélectionnée)

	CADET < 14 ans Au 1 ^{er} janvier	JUNIOR 1 ≥ 14 ans et < 16 ans Au 1 ^{er} janvier	JUNIOR 2 ≥ 16 ans et < 18 ans Au 1 ^{er} janvier	ADULTE** ≥ 18 ans Au 1 ^{er} janvier	**COMPETITION A rajouter au prix de la licence (Adultes seulement)	NON PRATIQUANT (Encadrement)
Avec revue*	48 € <input type="checkbox"/>	59 € <input type="checkbox"/>	72 € <input type="checkbox"/>	95 € <input type="checkbox"/>	+ 10 € <input type="checkbox"/>	33 € <input type="checkbox"/>
Sans revue	38 € <input type="checkbox"/>	49 € <input type="checkbox"/>	62 € <input type="checkbox"/>	85 € <input type="checkbox"/>	+ 10 € <input type="checkbox"/>	23 € <input type="checkbox"/>
TARIFS SPECIAUX						
❖ TARIFS FEMININES Pratiquante : 44 € Non Pratiquante (Encadrement) : 15 €						
*Licence avec revue Aéromodèles FFAM comprenant 4 numéros pour l'année.						



Talon à compléter et à envoyer avec ton chèque

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Date de naissance : ____/____/____ Lieu de naissance : _____

E-Mail : _____@_____

Tél fixe : _____ Tél portable : _____

Profession : _____ Compétition : Oui Non

Bénéficiaire assurance en cas de décès : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____

Besoin de formation, ce service est mis gracieusement à disposition des licenciés RCMCO.

Coche tes besoins : Ecolage Avion Ecolage Hélico Ecolage Indoor Ecolage Quadri

Coche ton niveau de pilotage : Débutant Initié Autonome, mais j'ai besoin d'un rafraichissement

Je déclare avoir lu et approuvé les statuts ainsi que le règlement intérieur de l'association affiché sur le terrain et disponible sur le site du club.

ATTENTION : Tout dossier incomplet ne pourra être pris en compte.

Tout renouvellement de licence effectué après le 31 décembre sera pénalisé d'une augmentation de 10%

A _____ Le ____/____/____ Signature: _____



Club affilié FFAM n°175 - C.R.A.M. 3006 - C.D.A.M. 2045 - Site Internet : <http://www.rcmco.fr>

N° SIRET : 451 528 350 00015

N° Siren 451 528 350

Code APE : 926 C

Agrément Ministériel Jeunesse et Sports n° 45-99-015S

