



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 D'INSCRIPTION RCMCO - saison 2022

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 la fiche d'inscription (* et nom de naissance) et tu n'oublies pas de la signer.
- 3- Tu joins 1 photo d'identité.
- 4- Tu joins une attestation ou 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 Patrick TRANSON, 167, Avenue des champs Gareaux, 45770 SARAN
- 6- Tu seras prévenu par mail de l'enregistrement de ta licence, si ta demande est acceptée par le comité directeur.
- 7- Pour tout arrangement ou toute question, n'hésite pas nous contacter à l'adresse mail : licences@rcmco.fr

TARIFS LICENCES 2021-2022 - 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 Prix à rajouter au tarif de votre licence	NON PRATIQUANT (Encadrement)
32.50 € <input type="checkbox"/>	35.50 € <input type="checkbox"/>	40.50 € <input type="checkbox"/>	90 € <input type="checkbox"/>	+ 10 € <input type="checkbox"/>	25 € <input type="checkbox"/>
TARIFS SPECIFIQUES FEMININES					
" PRATIQUANTE "			" ENCADREMENT " (Non Praticante)		
45 € <input type="checkbox"/>			15 € <input type="checkbox"/>		



Club affilié FFAM n°175 – LAM Centre Val de Loire - 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





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

NOM* : _____	Prénom _____
Adresse : _____	
Code Postal : _____	Ville : _____
Date de naissance : _____	Lieu de naissance : _____
E-mail : _____	
N° de Tel : _____	N° de Portable : _____
Profession : _____	
Représentant légal (si mineur) :	NOM : _____
	Prénom : _____
	Date de naissance : _____ / _____ / _____
	Tel : _____
Email : _____	
Bénéficiaire assurance en cas de décès :	NOM : _____
	Prénom : _____
	Date de naissance : _____ / _____ / _____
Certificat médical + Infos du Médecin :	NOM : _____
	Prénom : _____
	Date du certificat : _____ / _____ / _____
	N°RPPS si connu : _____
Besoin de formation, ce service est mis gracieusement à disposition des licenciés RCMCO.	
COCHE TES BESOINS : <input type="checkbox"/> Ecolage AVION <input type="checkbox"/> Ecolage PLANEUR <input type="checkbox"/> Ecolage HELICO <input type="checkbox"/> Ecolage INDOOR	
COCHE TON NIVEAU DE PILOTAGE : <input type="checkbox"/> Débutant <input type="checkbox"/> Initié <input type="checkbox"/> Autonome, mais j'ai besoin d'un rafraîchissement.	
Inscription au mail d'information du club : <input type="checkbox"/> Oui - <input type="checkbox"/> Non	

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 15 janvier sera pénalisé d'une augmentation de 10%.

A _____ Le _____ / _____ / _____

Signature :



Club affilié FFAM n°175 – LAM Centre Val de Loire - 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

