



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 2026

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

!/ RENOUVELLEMENT APRÈS LE 15/01/2026 + 20 EUROS !/

TARIFS LICENCES 2024-2025 - cocher la licence sélectionnée			
JEUNE < 18 ans au 1 ^{er} janvier	ADULTE ≥ 18 ans au 1 ^{er} janvier	COMPETITION FAI Prix à rajouter au tarif de votre licence	NON PRATIQUEUR (Encadrement)
50 € ☐	107 € ☐	+ 15 € ☐	35 € ☐
TARIFS SPECIFIQUES FEMININES			
" PRATIQUEUR "		" ENCADREMENT "	
		(Non Pratiqueur)	
56 € ☐		25 € ☐	
REMISE DE 10 Euros pour les licences (complètes) effectuées en ligne			



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 : ☐ Ecolage AVION ☐ Ecolage PLANEUR ☐ Ecolage HELICO ☐ Ecolage INDOOR	
COCHE TON NIVEAU DE PILOTAGE : ☐ Débutant ☐ Initié ☐ Autonome, mais j'ai besoin d'un rafraichissement.	
Inscription au mail d'information du club : ☐ Oui - ☐ 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 20 Euros.

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

