

# Air Modèle du Pays Fouesnantais

## Fiche d'inscription adhérent

*(à retourner à AMPF, 18 rue de l'Odet 29170 Fouesnant, accompagné du chèque correspondant à la cotisation annuelle et d'un certificat médical autorisant la pratique de l'aéromodélisme)*

NOM, Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone fixe : .....

Mobile : .....

Adresse mail : .....

*Si affilié FFAM venant d'un autre club, merci de préciser lequel et de fournir une copie de la licence*

.....

Pour les enfants mineurs, Nom , prénom, adresse et numéro de téléphone du parent responsable :

.....

.....

Fait à : ..... le : .....

Signature :