



Aéroclub de Lyon Corbas

450 A rue Clément ADER 69960 CORBAS Tel : 04 72 50 28 42 www.aeroclub-lyon-corbas.com
alc.corbas@gmail.com

FICHE D'ADHESION 2023

NOM :		
PRENOM :		
NE(E) LE : A		
ADRESSE :		
	Code Postal :	Ville :	
TELEPHONE :	Portable :	Domicile :	
E-MAIL :			
INFORMATIONS :	Pilote	Qualification valide	Profession
	<input type="checkbox"/> Elève	<input type="checkbox"/> Montagne	<input type="checkbox"/> Scolaire /Etudiant
	<input type="checkbox"/> BB	<input type="checkbox"/> Voltige	<input type="checkbox"/> PDG/Cadre Sup.
	<input type="checkbox"/> TT ou PPL	<input type="checkbox"/> Nuit	<input type="checkbox"/> Cadre/Maîtrise
	<input type="checkbox"/> CPL/PL/ATPL	<input type="checkbox"/> IFR/IR	<input type="checkbox"/> Prof. Libérale
	<input type="checkbox"/> FE	<input type="checkbox"/> FI	<input type="checkbox"/> Employé/ouvrier
			<input type="checkbox"/> Commerçant/artisan
			<input type="checkbox"/> Exploitant agricole
			<input type="checkbox"/> Retraité
			<input type="checkbox"/> Autre
AUTRE AEROCLUB :			
LICENCE FFA N° (si autre aéroclub) :			
ADHERENT CVVL :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
LICENCE PPL N°	valable jusqu'au :		
CERTIFICAT MEDICAL	valable jusqu'au :		
PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :			
Téléphone :			
LICENCE FFA :	<input type="checkbox"/> 127€	<input type="checkbox"/> 81€	<input type="checkbox"/> Option :
BENEFICIAIRES :	<input type="checkbox"/> Conjoint, à défaut ayant droits		
	<input type="checkbox"/> Autre :		

Je, soussigné (e) : Nom Prénom

- Sollicite mon admission à l'AEROCLUB DE LYON CORBAS

- Déclare avoir pris connaissance du manuel d'exploitation (Manex), des statuts et du règlement intérieur de l'association sur le site de ladite association

(<https://www.aeroclub-lyon-corbas.com>)

A Corbas le : Signature :

Pour les adhérents mineurs signatures des parents :

Réservé ALC :

Inscription faite par : date :