



ASSOCIATION LAÏQUE ROQUEBRUNE MODÉLISME



Affiliée à la fédération Française d'Aéromodélisme sous le N°1569

Déclaration préfectorale N°1398 du 10 octobre 2015 AIP N°9749 du 17/08/2017

SIREN N°480994391 SIRET N°48099439100013

SIÈGE SOCIAL : ALRM – Jean Pierre CHABERT Président - Tél : 06.82.07.68.65

12 B2 PALAYSON

83490 LE MUY

<https://www.alm83.fr/>

PHOTO (pour une première adhésion et un premier droit de piste)

DEMANDE D'ADHÉSION POUR L'ANNÉE 2025

NB : SOUS RÉSERVE D'AGRÉMENT PAR LE COMITE DIRECTEUR (ART 4 DES STATUTS)

L'adhésion entraîne l'acceptation des statuts et du règlement intérieur de L'ALRM

Je soussigné NomPrénom.....

Né le(1) à.....Dép.....Nationalité.....

Profession :Situation de famille

Adresse:.....

.....

Code postal.....Ville.....

Téléphone 1 : /...../...../...../...../...../ Téléphone 2 : /...../...../...../...../...../ MAIL:.....

1 - Déclare solliciter ma demande: D'adhésion initiale... ou de Ré adhésion... Membre associé...

Droit de piste... (Mettre une croix) (validation d'adhésion article 4 des statuts)

Le certificat médical : Répondre au questionnaire médical et joindre l'attestation questionnaire de santé ou un certificat médical (si une ou des réponses « Oui » au questionnaire médical)

2 – Modéliste: Avion Planeur Jet Vol libre Hélico Drone (Mettre une croix)

Thermique Électrique Accompagnateur non pratiquant (Mettre une croix)

3 - Véhicules : (2) Type Véhicule 1 et N° Immat : _____

Type Véhicule 2 et N° Immat : _____ Type Véhicule 3 et N° Immat : _____

4 – Formation télé-pilote date de fin de validité :/...../..... Exploitant UAS date de fin de validité :/...../.....

Je m'engage à renouveler ma formation de télé-pilote et ou mon exploitant UAS arrivant en fin de validé durant la saison de ma licence 2025. (le cas contraire une interdiction de vol sera prononcée à votre rencontre)

5 - Bénéficiaire de l'assurance (FFAM) en cas de décès:

Nom /...../ Prénom/...../date de naissance/...../...../...../

6 - Si vous êtes licencié en 2024 : N° de licence FFAM : /...../

7 - Montant Total : /...../ Réglé le : /...../...../...../ Chèque N° : /...../ Banque : /...../

(L'inscription comprend : adhérent, la licence fédérale, l'assurance de la FFAM (3) et la part destinée à l'ALRM ou membre associé en étant licencié dans une autre structure FFAM part club ou droit de piste licencié dans une autre structure , Chèque à l'ordre de l'ALRM)

8 - Pour une première inscription, membre associé et ou un droit de piste : Joindre une photo d'identité

En signant cette demande d'adhésion, je reconnais avoir pris connaissance:

Des statuts et du règlement intérieur de l'ALRM : <https://www.alm83.fr/adh%C3%A9sion/>

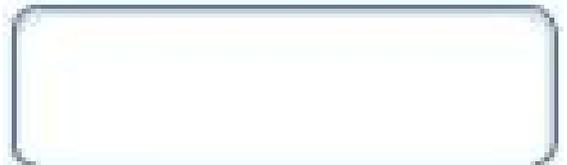
A.....le/...../20...

(1) L'adhésion des mineurs (moins de 18 ans) doit être autorisée par leur représentant légal, responsable civil : Père, mère ou tuteur. (article 132 du RI)

(2) (Art 32-1 du RI) Obligation de déclarer chaque année son ou ses véhicules à l'ONF.

(3) Les adhérents qui jugent les montants de remboursement FFAM insuffisants peuvent souscrire une assurance complémentaire auprès de l'assureur de leur choix.

Signature du demandeur LU et APPROUVE. La page 2 et avoir pris connaissance de la loi DRONE(décret de 2018)



Conditions légales et commerciales de la FFAM (cocher vaut acceptation)

✓ CONDITIONS LÉGALES ET COMMERCIALES (cocher vaut acceptation)

- Charte de protection des données** : Je confirme être en accord avec la charte de protection et d'utilisation des données personnelles et l'utilisation des cookies. * **Attention, en décochant cette case, vous serez automatiquement déconnecté, et vous n'aurez plus accès à vos données.**
- Droit à l'image** : J'autorise la FFAM à exploiter toutes les photos et vidéos prises dans le cadre des activités fédérales pour des actions publicitaires ou promotionnelles. Cette autorisation est consentie pour le territoire français et une durée de 10 ans à compter de la captation de mon image. Je suis informé(e) que je dispose d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui le concerne (art. 34 de la loi " Informatique et Libertés "), soit par mon espace personnel, soit en contactant directement la FFAM. J'atteste avoir pris connaissance de la réglementation fédérale et m'engage à la respecter. Cocher la case pour confirmer ce choix.
- Conditions d'utilisation des données *** : J'atteste déclarer avoir pris connaissance de la réglementation fédérale et je m'engage à la respecter.
- Offres commerciales** : Je soussigné(e), atteste que j'autorise la Fédération Française d'Aéromodélisme à m' adresser des offres commerciales. Cocher la case pour confirmer ce choix.
- Lettre d'informations** : Je souhaite m'abonner à la newsletter fédérale.

Je soussigné Monsieur..... (nom prénom)

Fait à.....le.....

Signature :

AUTORISATION DU RESPONSABLE CIVIL (pour les mineurs)

Je soussigné, (Nom, Prénom, Adresse).....

Père, Mère, tuteur de (rayé la mention inutile).....né(e) le.....

- Autorise mon enfant à pratiquer l'aéromodélisme au sein de l'ALRM

- Droit à l'image : OUI NON

- Le tuteur en son nom doit avoir suivi la formation de télépilote d'un aéronef sans personne à bord (décret 2018-375 du 18/05/18) pour un enfant de 14 ans et moins et en fournir l'attestation de formation

Fait àle /...../...../.....20....

L'autorisation du responsable civil entraîne la connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'ALRM

VOUS AVEZ TOUT LOISIR DE PRENDRE UNE ASSURANCE EN COMPLÉMENT DE CELLE DE LA FFAM

Signature du responsable civil : LU et APPROUVE

QUELQUES RÈGLES DE BASES A RESPECTER SUR LE TERRAIN DE L'ALRM

- Se mettre au courant des autorisations de vol prescrites par l'ONF et ou le président. (site préfecture, Mail...)
- A l'aide du code, utiliser la clé pour ouvrir et refermer la barrière après chaque passage.
- Prendre connaissance du tableau d'affichage
- S'identifier pendant toute la présence sur le terrain de son badge FFAM (demandez un porte badge si nécessaire)
- Ne jamais voler au-dessus de la zone du public, du parking et des zones d'habitation de l'ONF
- LA HAUTEUR DE VOL MAXIMUM AUTORISÉE EST DE 381 MÈTRES (1250 pieds)
- Respecter la réglementation du club en ce qui concerne les zones de préparation, de démarrage et de roulage
- Ne jamais voler seul
- Baisser la barrière du terrain si vous êtes le dernier à quitter le terrain.

CET ENCART EST UN RAPPEL DE LA LOI DRONE

Je reconnais avoir pris connaissance de la loi DRONE qui stipule que tous les aéromodélistes de plus de 14 ans qui font évoluer des aéromodèles de plus de 800g ont l'obligation de suivre la formation du télépilote d'un aéronef qui circule sans personne à bord (Décret n° 2018-375 du 18 mai 2018), soit sur le site AlphaTango de la DGAC ou de la FFAM, que je possède l'attestation de formation qui en découle, et que j'ai procédé à l'enregistrement de mes aéromodèles sur le site AlphaTango de la DGAC (Décret n° 2018-882 du 11 octobre 2018).

TABLEAU DES TARIFS DES COTISATIONS 2025 :

CATÉGORIES (par tranches d'âges)	Pratiquant Adulte	Pratiquant Junior 2	Pratiquant Junior 1	Pratiquant Cadet	Non pratiquant (sans notion d'âge)	Montant déduit sur la licence en cas de renonciation à l'assurance individuelle accident
Cotisation ALRM (1)	54,00	54,00	54,00	54,00	54,00	
Licence FFAM	49,00	25,00	15,00	8,00	13,00	1,90
Membre associé (1)	54,00	54,00	54,00	54,00	54,00	
Droit de piste (1)	70,00					

Les quatre tranches d'âge :

Cadet pratiquant loisir : moins de 14 ans au 1er janvier de l'année considérée

Junior 1 pratiquant loisir : 14 ans ou plus et moins de 16 ans au 1er janvier de l'année considérée

Junior 2 pratiquant loisir : 16 ans ou plus et moins de 18 ans au 1er janvier de l'année considérée

Adulte pratiquant loisir : 18 ans ou plus au 1er janvier de l'année considérée

✳ **La licence compétition a été supprimée pour 2025**

✳ L'adhésion est valable du 1^{er} janvier jusqu'au 31 décembre 2025

✳ En cas de changement de coordonnées (Adresse, Mail, Téléphone, Etc...), prévenez le secrétariat du club.

✳ Pour les autres tarifs se rendre sur le site de la FFAM pour en prendre connaissance, informez le club de votre choix autre que le tableau ci dessus.

Autres tarifs :

- Passeport
- Licence FAI

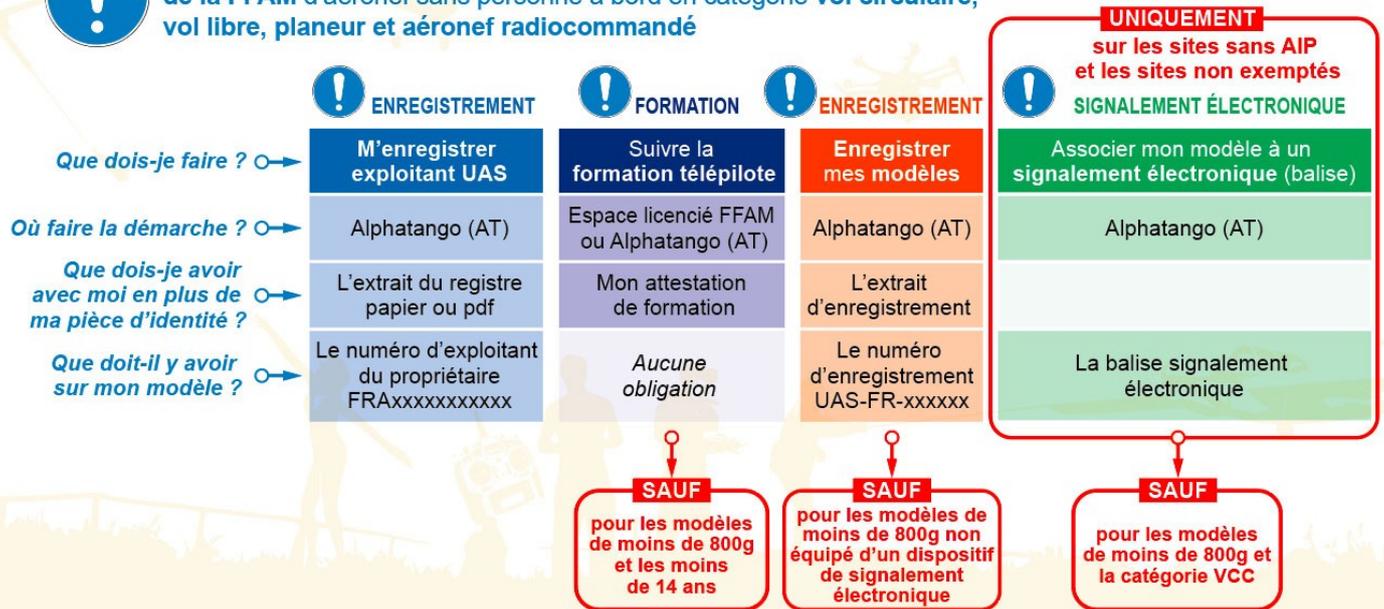
(1) Article 4 des statuts

RÉCAPITULATIF D'ADHÉSION

* Obligations



Mes obligations en tant que **télepilote disposant d'un titre de participation de la FFAM d'aéronef sans personne à bord en catégorie vol circulaire, vol libre, planeur et aéronef radiocommandé**



BARRIÈRE D'ACCÈS AU TERRAIN D'ÉVOLUTION (article 32-1 du RI)

Une boîte à code donne la possibilité d'ouvrir une boîte aux lettres où se trouve la clé de la barrière. Il est rappelé qu'à chaque passage, il faut verrouiller la barrière, après votre entrée ou après votre sortie. Il faut verrouiller la fermeture jusqu'à son terme en serrant légèrement. **A chaque nouvelle saison d'adhésion, A/C du 1^{er} janvier le code changera**

Autorisation de pénétrer dans le domaine de PALAYSON

Conformément à l'arrêté municipal N°2024/109 du 5 mars 2024 de la commune de ROQUEBRUNE sur ARGENS et notamment dans son article 2 seuls les membres de l'ALRM à jour de leur cotisation sont autorisés à pénétrer dans la forêt de PALAYSON pour se rendre sur la zone de vol.

Les invitations doivent faire impérativement l'objet d'une demande auprès du président de l'ALRM. Cependant les invités désirant voler doivent être détenteurs d'une licence FFAM à jour. Pour tout autre circonstance, les personnes voulant pénétrer dans PALAYSON doivent se conformer à l'article 3 du dit arrêté municipal, qui dit qu'il faut déposer une demande auprès de la Mairie de ROQUEBRUNE

* Pièces à fournir à l'adhésion

- La demande d'adhésion, page 1
- Les conditions légales et commerciales de la FFAM page 2,
- Autorisation du responsable civil (si nécessaire) page 2
- La photo (si nécessaire)
- L'attestation du N° d'enregistrement exploitant UAS (si plus valide)
- L'attestation de la formation télépilote (si plus valide)
- L'attestation questionnaire de santé (majeur ou mineur) page 10
- Un certificat médical si une réponse ou plusieurs « OUI » au questionnaire de santé.
(Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné. Vous devrez présenter un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'aéromodélisme pour valider votre licence).
- Le chèque d'adhésion signé à l'ordre de l'ALRM

Contre-indications médicales

LICENCIÉ MAJEUR

Avant de répondre au questionnaire, veuillez lire les contre-indications médicales à la pratique de l'aéromodélisme définie par la commission médicale.

Neurologiques

- Démence documentée
- Toutes les pathologies neurologiques entraînant des troubles permanents de la coordination et du contrôle musculaire
- Crise d'épilepsie unique (non provoquée) de moins de 6 mois
- Epilepsie chronique non stabilisée avec dernière crise de moins d'un an
- Accident ischémique transitoire, jusqu'à mise en place d'un traitement préventif efficace
- Accident vasculaire cérébral constitué (ischémique ou hémorragique) jusqu'à stabilisation de l'état et mise en place d'un traitement préventif

Psychiatriques

- Psychose aiguë ou chronique avec manifestations pouvant interférer avec le pilotage
- Alcoolisation aiguë ou chronique sévère
- Dépendance à des drogues ou des psychotropes sans justification et suivi thérapeutique

Ophtalmologiques

- Acuité visuelle binoculaire < 5/10 avec correction
- Blépharospasme acquis confirmé et sans solution thérapeutique
- Diplopie permanente ne répondant à aucun traitement

Cardio-vasculaires

- Infarctus du myocarde de moins de 4 semaines
- Insuffisance coronarienne instable
- Cardiopathies responsables de syncopes non traitées avec succès ou non équilibrées
- Défibrillateur externe
- Défibrillateur automatique interne dans les 4 semaines suivant sa pose

Métaboliques

- Dans les 3 mois suivant une hypoglycémie sévère ayant nécessité le recours à une tierce personne

Questionnaire de santé

LICENCIÉ MAJEUR

→ à conserver par le licencié

Questionnaire relatif à l'état de santé du licencié adulte en vue de l'obtention ou du renouvellement d'une licence de la FFAM.

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour souscrire ou renouveler votre licence sportive.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON. Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

Durant les 12 derniers mois

OUI NON

Vous a-t-on diagnostiqué une maladie neurologique, cardiologique, psychiatrique, addictive, ophtalmologique ou un diabète ?

Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, des troubles de la vision ou un malaise ?

Consommez-vous des substances psychoactives (ex. cannabis, héroïne, cocaïne) ?

Avez-vous eu une perte de connaissance ?

Avez-vous eu des problèmes médicaux ou judiciaires en rapport avec une consommation d'alcool ?

Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée pouvant altérer votre vigilance (somnifères, anxiolytiques, buprénorphine, méthadone) ou un antiépileptique ?

À ce jour

OUI NON

Ressentez-vous un manque de force, des troubles de la mémoire ou de la concentration, survenus durant les 12 derniers mois ?

Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?

Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement atteste, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la souscription ou de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné. Vous devrez présenter un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'aéromodélisme pour valider votre licence.

Contre-indications médicales

LICENCIÉ MINEUR

Avant de répondre au questionnaire, veuillez lire les contre-indications médicales à la pratique de l'aéromodélisme définie par la commission médicale.

Neurologiques

- Démence documentée
- Toutes les pathologies neurologiques entraînant des troubles permanents de la coordination et du contrôle musculaire
- Crise d'épilepsie unique (non provoquée) de moins de 6 mois
- Epilepsie chronique non stabilisée avec dernière crise de moins d'un an
- Accident ischémique transitoire, jusqu'à mise en place d'un traitement préventif efficace
- Accident vasculaire cérébral constitué (ischémique ou hémorragique) jusqu'à stabilisation de l'état et mise en place d'un traitement préventif

Psychiatriques

- Psychose aiguë ou chronique avec manifestations pouvant interférer avec le pilotage
- Alcoolisation aiguë ou chronique sévère
- Dépendance à des drogues ou des psychotropes sans justification et suivi thérapeutique

Ophtalmologiques

- Acuité visuelle binoculaire < 5/10 avec correction
- Blépharospasme acquis confirmé et sans solution thérapeutique
- Diplopie permanente ne répondant à aucun traitement

Cardio-vasculaires

- Infarctus du myocarde de moins de 4 semaines
- Insuffisance coronarienne instable
- Cardiopathies responsables de syncopes non traitées avec succès ou non équilibrées
- Défibrillateur externe
- Défibrillateur automatique interne dans les 4 semaines suivant sa pose

Métaboliques

- Dans les 3 mois suivant une hypoglycémie sévère ayant nécessité le recours à une tierce personne

Questionnaire de santé

LICENCIÉ MINEUR

→ à conserver par le licencié

Questionnaire relatif à l'état de santé du licencié mineur en vue de l'obtention, du renouvellement d'une licence d'une fédération sportive ou de l'inscription à une compétition sportive autorisée par une fédération délégataire ou organisée par une fédération agréée, hors disciplines à contraintes particulières.

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné(e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es une fille un garçon Ton âge : ans

Depuis l'année dernière **OUI NON**

Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?

As-tu été opéré(e) ?

As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?

As-tu beaucoup maigri ou grossi ?

As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?

As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?

As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?

As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?

As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?

As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le coeur qui bat très vite) ?

As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?

As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?

Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)

OUI NON

Te sens-tu très fatigué(e) ?

As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?

Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?

Te sens-tu triste ou inquiet ?

Pleures-tu plus souvent ?

Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?

Aujourd'hui

OUI NON

Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?

Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?

Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?

Questions à faire remplir par tes parents

OUI NON

Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du coeur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?

Êtes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?

Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans)

Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.

ATTESTATION QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

LICENCIÉ MAJEUR OU MINEUR

→ à remettre au club uniquement quand la licence est saisie par le club

Dans le cadre de la demande de ma licence auprès de la Fédération Française d'AéroModélisme*, je soussigné atteste avoir rempli le Questionnaire de santé.

Dans le respect du secret médical, je conserve strictement personnel ledit questionnaire.

Ma situation : (cocher une des deux cases ci-dessous)

J'ai répondu **NON** à
chacune des rubriques
du questionnaire



Dans ce cas : je transmets la présente attestation au club au sein duquel je demande ma licence

J'ai répondu **OUI** à une
ou plusieurs rubriques du
questionnaire



Dans ce cas : je suis informé que je dois produire à mon club un certificat médical datant de moins de six mois et attestant de l'absence de contre-indication à la pratique de l'aéromodélisme

Licencié

Nom

Prénom

Fait le

À

Signature

Représentant légal (pour les mineurs)

Nom

Prénom

Fait le

À

Signature



QUESTIONNAIRE DE SANTÉ