



FICHE DE PREPARATION DE SAISIE SMILE EN AEROCUB

Exercice 2027

Aéro-club Aéroclub Gaston Caudron 04039

Cette fiche est destinée à l'AEROCUB et ne doit en aucun cas être envoyée à la FFA
La notice d'information assurance et les contrats sont disponibles sur le site www.ff-aero.fr

Nom* :	Prénom* :
Date de naissance* :	N° licence* :
☒ Licence dématérialisée	
Adresse* :	
Email* :	
Téléphone :	Mobile* :
Certif. médical aéronautique Classe 2 ou 1 valide jusqu'au : ____ / ____ / ____	
Certificat médical aéronautique LAPL (A) valide jusqu'au : ____ / ____ / ____	
☐ Le licencié mineur, sous la responsabilité des personnes exerçant l'autorité parentale, atteste avoir rempli le questionnaire de santé SPORT et avoir répondu "NON" à toutes les questions (D231-1-4 du Code du sport).	

☐ Dirigeant ou encadrant (FI, entraîneur, CAEA) au sein d'un CLUB / CDA / CRA ou de la FFA

Si oui, lieu de naissance (dépt/ville/pays) :

et nom de naissance si différent :

Pilote :	Qualification :	Profession :
☐ Elève	☐ Montagne	☐ Scolaire/Étudiant
☐ ABL	☐ Nuit	☐ PDG/Cadre Sup.
☐ LAPL	☐ Voltige	☐ Cadre/Maîtrise
☐ PPL	☐ IFR / IR	☐ Prof Libérale
☐ CPL / ATPL	☐ Variante électrique	☐ Employé / Ouvrier
		☐ Commerçant / Artisan
☐ Exploitant agricole		
☐ Retraité		
☐ Pilote de ligne		
☐ Pilote militaire		
☐ Autre		

☐ FI(A) jusqu'à : ____ N° FI(A) : ____ ☐ Fi de FI

☐ FIE jusqu'à : ____ N° FIE : ____

☐ FE(A) jusqu'à : ____ N° FE(A) : ____

☐ CRI jusqu'à : ____ N° CRI : ____ ☐ CRI Montagne

☐ News letter FI ☐ News letter FE

☐ Ne pas recevoir infos (mails, actu) de la FFA ☐ Recevoir infos (mails, actu) des partenaires de la FFA

SOUSCRIPTION LICENCE PILOTE 2026/2027

JE SOUSCRIS POUR L'EXERCICE 2027 LA FORMULE SUIVANTE :

☐ FORMULE 1 : Le PACK COMPLET [Licence FFA + Assurance/assistance de base (capital décès/invalidité 15 000€) + 1 abonnement d'un an à INFO-PILOTE papier et numérique]

Prix A payer

150 €

☐ FORMULE 2 : La licence FFA + Assurance/assistance de base (capital décès/invalidité 15 000€)

101 €

☐ Exclure l'assurance de base (indiquer les informations suivantes)

- 16 €

Assureur / courtier

N° contrat

OPTIONS COMPLEMENTAIRES ASSURANCE OUVERTES A TOUS :

☐ FFA PLUS OPTION A (Capital décès/invalidité 50 000€)

90 €

☐ FFA PLUS OPTION B (Capital décès/invalidité 100 000€)

170 €

☐ FFA PLUS OPTION C (Capital décès/invalidité 150 000€)

220 €

☐ FFA PLUS OPTION D (Capital décès/invalidité 200 000€)

270 €

☐ FFA PLUS OPTION E (Capital décès/invalidité 250 000€)

340 €

☐ FFA PLUS OPTION F (Capital décès/invalidité 300 000€)

440 €

OPTIONS COMPLEMENTAIRES ASSURANCE OUVERTES AUX FI/FE

☐ Individuelle Accidents (Capital 30 000€) et assistance complète FI/FE

35 €

☐ Responsabilité civile personnelle FI/FE

110 €

TOTAL

BENEFICIAIRES DE L'ASSURANCE EN CAS DE DECES

☐ Conjoint : à défaut, enfants nés ou à naître par parts égales; à défaut ayants droit.

☐ Autre :

Date et signature :

Mode de paiement :

☐ Par Chèque ci-joint à l'ordre du club

☐ Par Prélèvement sur mon compte aéroclub

*NB: Vos données personnelles sont collectées à l'occasion de votre prise de licence fédérale.
Pour plus d'informations vous pouvez vous reporter à votre espace SMILE.