



FICHE DE PREPARATION DE SAISIE SMILE EN AEROCUB

Exercice 2026

Aéro-club Aéroclub Léon Morane 09014

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		☐ Employé / Ouvrier
		☐ Commerçant / Artisan
		☐ Exploitant agricole
		☐ Retraité
		☐ Pilote de ligne
		☐ Pilote militaire
		☐ Autre

☐ FI(A) jusque	_____	N° FI(A)	_____	☐ Fi de FI
☐ FIE jusque	_____	N° FIE	_____	
☐ FE(A) jusque	_____	N° FE(A)	_____	
☐ CRI jusque	_____	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 2025/2026

JE SOUSCRIS POUR L'EXERCICE 2026 LA FORMULE SUIVANTE :	Prix	A payer
☐ FORMULE 1 : Le PACK COMPLET [Licence FFA + Assurance/assistance de base (capital décès/invalidité 10 000€) + 1 abonnement d'un an à INFO-PILOTE]	145 €	
☐ FORMULE 2 : La licence FFA + Assurance/assistance de base (capital décès/invalidité 10 000€)	96 €	
☐ 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 30 500€) et assistance complète FI/FE	35 €
☐ Responsabilité civile personnelle FI/FE	108 €

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.