



# Radio Commande Modèle Club de l'Orléanais

Association loi 1901 n°7049

Siège social : Rue Charles Beauhaire Mairie de St Jean de la Ruelle 45140

## INSCRIPTION RCMCO saison 2019

Mode d'emploi ...

- 1- Tu prépares un **chèque à l'ordre du R.C.M.C.O.** suivant les tarifs indiqués dans le tableau ci-dessous.
- 2- Tu remplis le talon ci-après **COMPLETEMENT** et tu n'oublies pas de le signer.
- 3- Tu joins 1 photo d'identité.
- 4- Tu joins un certificat médical d'aptitude à la pratique de l'aéromodélisme (uniquement pour les nouveaux adhérents).
- 5- Tu glisses le tout dans une enveloppe que tu envoies à l'adresse suivante :

**M. TRANSON Patrick - 167 avenue des champs Gareaux, 45770 SARAN**

- 6- Tu seras prévenu par mail et tu trouveras ton badge dans le bâtiment du club, si ta demande est acceptée par le comité directeur.
- 7- Pour tout arrangement ou toute question, n'hésite pas à contacter Patrick TRANSON à l'adresse mail [transon-patrick@orange.fr](mailto:transon-patrick@orange.fr)

### TARIFS LICENCES - cocher la licence sélectionnée

CADET < 14 ans au 1 <sup>er</sup> janvier	JUNIOR 1 ≥ 14 ans et < 16 ans au 1 <sup>er</sup> janvier	JUNIOR 2 ≥ 16 ans et < 18 ans au 1 <sup>er</sup> janvier	ADULTE ≥ 18 ans au 1 <sup>er</sup> janvier	COMPETITION Prix à rajouter au tarif de votre licence	NON PRATIQUANT (Encadrement)
<b>38 €</b> <input type="checkbox"/>	<b>49 €</b> <input type="checkbox"/>	<b>62 €</b> <input type="checkbox"/>	<b>85 €</b> <input type="checkbox"/>	<b>+ 10 €</b> <input type="checkbox"/>	<b>23 €</b> <input type="checkbox"/>
<b>TARIFS SPECIFIQUES FEMININES</b>					
" PRATIQUANTE "			" ENCADREMENT "		
<b>44 €</b> <input type="checkbox"/>			<b>15 €</b> <input type="checkbox"/>		



### Talon à compléter & à envoyer avec ton chèque

NOM : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....  
E-mail : .....  
N° de Tel : ..... N° de Portable : .....  
Profession : .....

Bénéficiaire assurance en cas de décès : NOM : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : ..... / ..... / .....

**Besoin de formation, ce service est mis gracieusement à disposition des licenciés RCMCO.**

COCHE TES BESOINS :  Ecolage AVION  Ecolage PLANEUR  Ecolage HELICO  Ecolage INDOOR

COCHE TON NIVEAU DE PILOTAGE :  Débutant  Initié  Autonome, mais j'ai besoin d'un rafraîchissement.

Je déclare avoir lu et approuvé les statuts ainsi que le règlement intérieur de l'association affiché sur le terrain et disponible sur le site du club.

**ATTENTION : tout dossier incomplet ne pourra être pris en compte.**

**Tout renouvellement de licence effectué après le 15 janvier sera pénalisé d'une augmentation de 10%.**

A ..... Le ..... / ..... / ..... Signature : .....



Club affilié FFAM n°175 – LAM Centre Val de Loire Site Internet: <http://www.rcmco.fr>  
N° SIRET : 451 528 350 00015 N° Siren 451 528 350 Code APE : 926 C  
Agrément Ministériel Jeunesse et Sports n° 45-99-015S

