



## FICHE DE PREPARATION DE SAISIE SMILE EN AEROCLUB

### Exercice 2021

*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](http://www.ff-aero.fr)*

Aéro-club : Aéroclub Dassault Ile-de-France 04056

|                                     |              |
|-------------------------------------|--------------|
| Nom :                               | Prénom :     |
| Date de naissance :                 | N° licence : |
| Adresse :                           |              |
| Email :                             |              |
| Téléphone                           | Mobile :     |
| Certificat médical valable jusqu'au |              |

☐ Dirigeant ou encadrant au sein du club

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

et nom de naissance si différent :

|                                     |                                   |                                               |
|-------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>Pilote :</b>                     | <b>Qualification :</b>            | <b>Profession :</b>                           |
| <input type="checkbox"/> Elève      | <input type="checkbox"/> Montagne | <input type="checkbox"/> Scolaire/Étudiant    |
| <input type="checkbox"/> ABL        | <input type="checkbox"/> Nuit     | <input type="checkbox"/> PDG/Cadre Sup.       |
| <input type="checkbox"/> LAPL       | <input type="checkbox"/> Voltige  | <input type="checkbox"/> Cadre/Maîtrise       |
| <input type="checkbox"/> PPL        | <input type="checkbox"/> IFR      | <input type="checkbox"/> Prof Libérale        |
| <input type="checkbox"/> CPL / ATPL |                                   | <input type="checkbox"/> Employé / Ouvrier    |
| <input type="checkbox"/> BB (ex.)   |                                   | <input type="checkbox"/> Commerçant / Artisan |
|                                     |                                   | <input type="checkbox"/> Exploitant agricole  |
| <input type="checkbox"/> Autre      |                                   | <input type="checkbox"/> Retraité             |
|                                     |                                   | <input type="checkbox"/> Pilote de ligne      |
|                                     |                                   | <input type="checkbox"/> Pilote militaire     |

|                                       |                      |          |                      |                                   |
|---------------------------------------|----------------------|----------|----------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> FI(A) jusque | <input type="text"/> | N° FI(A) | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Fi de FI |
| <input type="checkbox"/> FIE jusque   | <input type="text"/> | N° FIE   | <input type="text"/> |                                   |
| <input type="checkbox"/> FE(A) jusque | <input type="text"/> | N° FE(A) | <input type="text"/> |                                   |
| <input type="checkbox"/> CRI jusque   | <input type="text"/> | N° CRI   | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> CRI      |

☐ liste FI ☐ Liste FE

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

### SOUSCRIPTION LICENCE PILOTE 2020/2021

|                                                                                                                                                                           |                      |                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------|
| <b>JE SOUSCRIS POUR L'EXERCICE 2021 LA FORMULE SUIVANTE :</b>                                                                                                             | <b>Prix</b>          | <b>A payer</b>                    |
| <input type="checkbox"/> FORMULE 1 : Le PACK COMPLET [Licence FFA + Assurance/assistance de base (capital décès/invalidité 10 000€) + 1 abonnement d'un an à INFO-PILOTE] | 121 €                | <input type="text"/>              |
| <input type="checkbox"/> FORMULE 2 : La licence FFA + Assurance/assistance de base (capital décès/invalidité 10 000€)                                                     | 78 €                 | <input type="text"/>              |
| <input type="checkbox"/> Exclure l'assurance de base (indiquer les informations suivantes)                                                                                | - 13 €               | <input type="text"/>              |
| Assureur / courtier                                                                                                                                                       | <input type="text"/> | N° contrat : <input type="text"/> |

### OPTIONS COMPLEMENTAIRES ASSURANCE OUVERTES A TOUS :

|                                                                                |       |                      |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> FFA PLUS OPTION A (Capital décès/invalidité 50 000€)  | 79 €  | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> FFA PLUS OPTION B (Capital décès/invalidité 100 000€) | 159 € | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> FFA PLUS OPTION C (Capital décès/invalidité 150 000€) | 209 € | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> FFA PLUS OPTION D (Capital décès/invalidité 200 000€) | 259 € | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> FFA PLUS OPTION E (Capital décès/invalidité 250 000€) | 329 € | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> FFA PLUS OPTION F (Capital décès/invalidité 300 000€) | 429 € | <input type="text"/> |

**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 :

### Mode de paiement :

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

☐ Par Prélèvement sur mon compte aéroclub

**Date et signature :**