



Les Ailes du Noyonnais

Fiche d'information 2024

Adhésion/Renouvellement de la licence FFP

(Renseignements demandés par FFP // Option possible (rapatriement) //
Changement de domicile, de famille, de courriel, de tél, etc..)

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Tél/Portable : _____

Courriel : _____ Profession (facultatif) _____
(Obligatoire pour lien avec club, aides financières club et info FFP)

Situation familiale : (C/M/P/autres ?) _____ (demande annuelle fédérale)

Bénéficiaire de l'assurance en cas de décès (obligation pour police d'assurance fédérale) :

. M _____ Date de naissance : _____

Certificat médical (obligation à joindre / Nouveau = Validité maximum 6 mois avant prise licence) :

. Nom du médecin : _____ Date : _____ (Renouvellement = 12 mois)

Renouvellement : N° licence FFP _____ Brevets : _____

. Qualifications fédérales (CQP/IF/MF/BEES/BPJEP/autres//obligation FD) _____

. Poids : __ Kg - Type de voile utilisé : _____ - Nombre sauts : ____ (demande annuelle FD).

Contrôle d'honorabilité FFP : (nouveau/obligation fédérale depuis 2021)

. Date et lieu de naissance _____ à _____ Code Dpt _____

. Nom de naissance _____ Nationalité _____

. N° d'INSEE/Carte professionnel pour les Cadres techniques professionnels _____
(Obligation pour les Dirigeants et Cadres techniques. Si bénévole, mettre « Bénévole »)

Nota : Je demande mon adhésion et de recevoir par courriel ma licence fédérale, les informations sur les aides du Para-Club, et les informations sur les assurances fédérales complémentaires.

Nouveaux licenciés : joindre une copie de CNI ou Passeport (obligation fédérale).

Date _____ Signature _____

Détails tarifs 2024 :

. Licence annuelle FFP/PCAN Cadet/Junior (né en 1999 et après) : **92 €** (hors option rapatriement)

. Licence annuelle FFP/PCAN Seniors (né avant 1999) : **215 €** (hors option rapatriement)

. Option assurance rapatriement France et étranger : forfait annuel FFP **80 €** (si non possible avec votre CB)

(Sur demande un reçu est transmis par courriel) **Total paiement** : _____ €

Paiement à réaliser sur <https://www.helloasso.com/associations/para-club-les-ailes-du-noyonnais/adhesions/cotisation-pcan-et-licence-ffp-2024> ou par virement bancaire (IBAN ci-dessous).

NB : Ne pas oublier de joindre votre certificat médical et d'indiquer votre moyen de paiement si autre que helloasso, soit par virement ou soit par chèque.

Chèque à l'ordre du PCAN ou Virement bancaire (de préférence)



VILLE DE NOYON

Para-Club les Ailes du Noyonnais

Contact Président : Marcel HENIQUE - Tél : 06 12 13 78 98
1, Square La Fontaine 75016 Paris

Courriel : paraclub.noyon@gmail.com - Internet : www.pcan.fr

RNA : n°W603000630 - Siret n° 449 190 099 00019 - APE n° 9312 Z

Agréments : DDJS n°99-60 74 - APS n° 06011ET0234 - FFP n°60 19

Siège social : Hôtel de Ville - Bureau des Sports - 60400 Noyon Cedex

IBAN : FR76 1562 9026 6400 0201 7980 146 - BIC : CMCIFR2A