



# FICHE DE PREPARATION DE SAISIE SMILE EN AEROCLUB

Exercice 2026

Aéro-club Aéroclub d'Antibes 10005

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)

Nom* :	Prénom* :	<input type="checkbox"/> Licence dématérialisée
Date de naissance* :	N° licence* :	
Adresse* :	Nouvelle adresse* :	
Email* :	Mobile* :	
Téléphone :		
Certif. médical aéronautique Classe 2 ou 1 valide jusqu'au ____ / ____ / ____		
Certificat médical aéronautique LAPL (A) valide jusqu'au ____ / ____ / ____		
<input type="checkbox"/> 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 :

<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 / IR	<input type="checkbox"/> Prof Libérale
<input type="checkbox"/> CPL / ATPL		<input type="checkbox"/> Employé / Ouvrier
		<input type="checkbox"/> Commerçant / Artisan
<input type="checkbox"/> Exploitant agricole		<input type="checkbox"/> Retraité
<input type="checkbox"/> Pilote de ligne		<input type="checkbox"/> Pilote militaire
<input type="checkbox"/> Autre		<input type="checkbox"/> 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

<b>JE SOUSCRIS POUR L'EXERCICE 2026 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]	145 €	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> FORMULE 2 : La licence FFA + Assurance/assistance de base (capital décès/invalidité 10 000€)	96 €	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Exclure l'assurance de base (indiquer les informations suivantes)	- 16 €	<input type="text"/>
Assureur / courtier <input type="text"/>	N° contrat <input type="text"/>	

<b>OPTIONS COMPLEMENTAIRES ASSURANCE OUVERTES A TOUS :</b>	
<input type="checkbox"/> FFA PLUS OPTION A (Capital décès/invalidité 50 000€)	90 €
<input type="checkbox"/> FFA PLUS OPTION B (Capital décès/invalidité 100 000€)	170 €
<input type="checkbox"/> FFA PLUS OPTION C (Capital décès/invalidité 150 000€)	220 €
<input type="checkbox"/> FFA PLUS OPTION D (Capital décès/invalidité 200 000€)	270 €
<input type="checkbox"/> FFA PLUS OPTION E (Capital décès/invalidité 250 000€)	340 €
<input type="checkbox"/> FFA PLUS OPTION F (Capital décès/invalidité 300 000€)	440 €

<b>OPTIONS COMPLEMENTAIRES ASSURANCE OUVERTES AUX FI/FE</b>	
<input type="checkbox"/> Individuelle Accidents (Capital 30 500€) et assistance complète FI/FE	35 €
<input type="checkbox"/> 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.