

INSCRIPTION ARMOR AERO PASSION

Nom				Date de naissance
Prénom				/ /
Adresse complète				
	Code Postal:		Ville :	
Profession				
Tel fixe			Tel mobile :	
E- mail *				

*Souhaitez-vous recevoir les e-mails d'informations relatifs à la vie de l'association :
Oui Non

L'inscription et le paiement de la cotisation valent pour acceptation des statuts et du règlement intérieur de l'association Armor Aéro Passion.

Membre mineur : Oui : Une décharge parentale va vous être remise. L'inscription AAP sera valide à la réception de cette dernière remplie et signée par les responsables légaux.

RENSEIGNEMENTS

→ **Expérience aéronautique :**

Etes-vous pilote : Oui Non (*passer à la partie expérience technique*) Élève
 Licences détenues : BB PPL CPL ATPL
 Expérience train classique : Oui Non
 Qualifications : Voltige : 1^{er} Cycle 2nd Cycle Vol de nuit IFR
 Heures de vol total : _____

	Lâché AAP le :	HDV	Expérience autre qu'AAP / mêmes appareils
→ MS 760 Morane Paris :			
→ DHC 1Chipmunk :			
→ MS 880 B :			
→ Cap 10 B:			
→Autres types d'aéronefs :			

→ **Expériences techniques :** Mécanique Chaudronnerie Bois et toile
 Electricité Autres : _____
 → **Expériences Diverses :** Informatique Photos Autres : _____

SIGNATURE avec mention « Lu et approuvé et certifié exact » →	Fait le : / /
--	---

Cadre réservé Administration AAP

	2010	2011	2012	2013
Cotisation				
Date :				
Règlement :				
Carte N° :				