



AÉROCLUB D'ORLÉANS LOIRET

colonel Jean Demozay

FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS

N° ADH :	Date d'inscription :	Année :	
COT :	FS :	FFA :	N° (FFA ou FFPLUM) :
BIA : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	Année :	1 ^{re} inscription au club :	

NOM : Prénom :

Né(e) le : à Profession :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone fixe : Téléphone mobile :

Email :

Personne à prévenir en cas d'urgence : Téléphone :

VISITE MÉDICALE

Médecin : Date : Validité :

VOL MOTEUR

BB ABL: Du : Validité :

TT PPL: Du : Validité :

Heures de Vol 20____ : Total des Heures :

Instructeur N° : Validité :

ULM

Électricien/Gazier Non Oui

ULM : Du : Validité :

Heures de Vol 20____ : Total des Heures :

Instructeur N° : Validité :

- Je reconnais avoir pris connaissance du Règlement Intérieur de l'association consultable au secrétariat ou à tout moment sur le site de l'ACOL (<https://www.aeroclub-orleans.fr>) et mis à disposition sur simple demande.
- J'accepte que mes données personnelles soient recueillies et conservées en vue de renseigner et de tenir à jour le système de gestion de l'aéroclub d'Orléans (ACOL) et du système de réservation des vols (NetAirClub).
- J'accepte de recevoir par courrier électronique les informations et bulletins de sécurité de l'ACOL qui me seront adressés sur l'adresse courriel mentionnée dans ce formulaire.

Le : Signature :

Conformément aux dispositions légales et réglementaires applicables, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression de vos données personnelles ou encore de limitation de leurs traitements. Cette démarche s'effectue auprès du secrétaire général de l'association, Délégué à la Protection des Données (DPO) à l'adresse de l'aéroclub : aeroclub.orleans@orange.fr