



## 2017 - Fiche inscription au Rallye – 2017

Du Vendredi 2 au Mardi 13 Juin 2017 – XXIII° Rallye

RAF – 2 Rue René La Combe - 49100 ANGERS - Tél: 02 41 39 99 39 - 06 08 31 97 87 - [cojac@wanadoo.fr](mailto:cojac@wanadoo.fr)

Commandant de Bord	Remplir au clavier les cases grisées ci-dessous (pdf éditable)
Nom :	
Prénom :	
Date de naissance :	
Lieu de naissance :	
Adresse :	
Ville :	
CODE POSTAL :	
Téléphone fixe :	
Téléphone mobile :	
Téléphone de Bureau :	
Profession :	
<b>Téléphone en cas d'urgence, OBLIGATOIRE :</b>	
Adresse Courriel :	
Passeport Numéro :	
Date délivrance :	
Date expiration :	
Numéro Licence PPL VFR :	
Certificat Médical classe 2 :	
Date limite de visite médicale :	
Heures de vol :	
Date Validité et niveau FCL 1.028 / FCL055 :	Niveau : 4 <input type="checkbox"/> --- 5 <input type="checkbox"/> --- 6 <input type="checkbox"/>
Immatriculation avion :	
Marque et type OACI de l'avion :	
Transpondeur Mode (Cocher) :	Mode C : <input type="radio"/> --- Mode S : <input type="radio"/>
Couleur de l'avion :	

M.T.O.W. :	
Puissance :	
Vitesse en KT :	
Conso Horaire :	
Contenance des réservoirs et Autonomie :	
Distance franchissable :	
Propriétaire :	
NOM Aérodrome de départ :	
Son Code OACI :	
Membre FFA numéro :	
Assurance assistance rapatriement FFA :	
Membre AOPA numéro :	
<b>COPIE DOCUMENTS A TRANSMETTRE</b>	<b>Photocopies irréprochables de ces documents</b>
Certificat Immatriculation :	<input type="checkbox"/>
Fiche de pesée :	<input type="checkbox"/>
Licence de Station d'aéronef :	<input type="checkbox"/>
Certificat acoustique :	<input type="checkbox"/>
Certificat de Navigabilité / Airworthiness :	<input type="checkbox"/>
Certificat d'examen de Navigabilité :	<input type="checkbox"/>
Attestation d'assurance ou courrier de votre assureur couvrant la période du 2 Juin au 15 Juin 2017	<input type="checkbox"/>
Licence PPL VFR du Commandant de Bord :	<input type="checkbox"/>
Certificat Médical classe 2 :	<input type="checkbox"/>
Copie passeport page photo :	<input type="checkbox"/>
1 photo identité récente :	<input type="checkbox"/>
CHAMBRE SINGLE :	<input type="checkbox"/>
CHAMBRE DOUBLE :	<input type="checkbox"/>
CHAMBRE TWIN (Lits Jumeaux) :	<input type="checkbox"/>
Lu et approuvé :	
Date et lieu	Signature

**Observations :**