



## ACCORD POUR UN STAGE MIXTE FFAM / FFV

(à transmettre par les clubs aux fédérations avant le 31 mai 2015)



**ANNEE 2015**

**Intitulé du club de vol à voile :** .....

**N° identification du club :** |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**Intitulé du club aéromodéliste :** .....

**N° du CRAM :** |\_|\_3\_|\_0\_|\_|\_|

**N° du club :** |\_|\_|\_|\_|\_|

**Nombre de stagiaires :** .....

(âge minimum de 14 ans et maximum de 25 ans à la date du stage - Maximum 5 stagiaires par club)

NOM Prénom du stagiaire	Date de naissance	N° licence FFAM

**Lieu du stage :** .....

**Date prévue du stage :** .....

**Fait à** ....., **le** .....

**Signature du  
Président du club vol à voile :**

**Signature du  
Président du club aéromodéliste :**

**Veillez à ce qu'une demande soit transmise simultanément par l'association aéromodéliste à la FFAM et par l'association véliplane à la FFV.**