



## DEMANDE D'ADMISSION

NOM: _____	PRENOM: _____	Photo couleur récente	
ADRESSE: _____			
CODE POSTAL: _____	LIEU: _____		
TEL: PRIVE: _____	BUREAU: _____		GSM: _____
FAX: _____	EMAIL: _____		@ _____
DATE DE NAISSANCE: _____	LIEU: _____		
NATIONALITE : _____			
PROFESSION : _____			

MEMBRE TITULAIRE : <input type="checkbox"/>	MEMBRE ADHERENT : <input type="checkbox"/>
LICENCE D'ENTRAINEMENT : _____	SOLO : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
NUMERO : _____	
DELIVREE PAR : _____	
VALABLE JUSQU'AU : _____	
LICENCE DE PILOTE PRIVE : _____	PROPRIETAIRE D'AVION : _____
NUMERO : _____	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
DELIVREE PAR : _____	si oui, immatriculation : _____
VALABLE JUSQU'AU : _____	
QUALIFICATIONS : _____	

Le soussigné souhaite devenir membre titulaire :  adhérent :  de l'UPL-AOPA Luxembourg et déclare adhérer aux statuts de l'association. (les membres adhérents n'auront pas de carte AOPA – CREW)

La cotisation de : \_\_\_\_\_ € ( 50 € membre titulaire / 12,5 € membre adhérent ) a été payée :

Date : \_\_\_\_\_ au compte :  CCPL : CCPL LU84 1111 0216 2692 0000  
 COMPTANT A : \_\_\_\_\_

.....  
Signature du postulant

....., le .....

Numéro de membre _____ Accepté, réunion du C.A. du _____
---