



**DEMANDE D'INSCRIPTION EN QUALITE DE
MEMBRE ACTIF DU GAM GENEVE**

Nom :

Prénom :

Adresse :
.....

E-mail :

Date de naissance : / /

Téléphone(s) :

Fréquence utilisée : (Souligner ce qui convient + précisez No.)

2.4 GHZ 35 MHZ 40 MHZ

Avez-vous déjà pratiqué l'aéro-modélisme?

Dans quel(s) club(s) ?
.....

Êtes-vous affilié à l'Aéro-club Suisse (AéCS) ?

Date :

FORMULAIRE A RETOURNER A :

secretaire@gamgeneve.ch

ou

GAM Genève – Rte. des Allues 51 – 1287 LACONNEX