



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

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Adresse :** .....  
.....

**E-mail :** .....

**Date de naissance :** ..... / ..... / 19.....

**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**