



Fédération Européenne des Loisirs Aériens

Section France

Parapente - Delta - ULM

La fédération omnisports de l'aviation ultra-légère

Agréée Jeunesse et Sports - Reconnue d'intérêt général

Mise à jour des données d'une structure associative affiliée.

Ce formulaire est aussi destiné aux signalements
de changements en cours d'année : dirigeants, adresse...

Année

A retourner au secrétariat général : fela.secretaire@gmail.com

Nom complet de la structure :

Nom abrégé :

N° FELA : FR

Nombre d'adhérents au 31/12 de l'année précédente :

N° SIRET :

Siège Social

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél. :

e-mail :

Site internet :

Président - Présidente

☐ M ☐ Mme

Nom

Prénom

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél. :

e-mail :

Secrétaire

☐ M ☐ Mme

Nom

Prénom

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél. :

e-mail :

Trésorier - Trésorière

☐ M ☐ Mme

Nom

Prénom

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél. :

e-mail :



Association n° W863003593, affiliée à la Fédération Européenne des Loisirs Aériens
et à la Fédération Française des Clubs Omnisports - efal.france@gmail.com - www.aerofela.org
Identifiant SIRET : 532 717 196 00010





Fédération Européenne des Loisirs Aériens

Section France

Parapente - Delta - ULM

La fédération omnisports de l'aviation ultra-légère

Agréée Jeunesse et Sports - Reconnue d'intérêt général

VOL LIBRE

☐ Parapente

☐ Delta

☐ Parapente et Delta

DTE (Directeur ou directrice technique d'école)

☐ M ☐ Mme Nom Prénom ☐ BEES *

MONITEURS – MONITRICES (1)

☐ M ☐ Mme Nom Prénom ☐ BEES *

☐ Vol libre ☐ Vol ascensionnel ☐ Speed Riding

☐ M ☐ Mme Nom Prénom ☐ BEES *

☐ Vol libre ☐ Vol ascensionnel ☐ Speed Riding

☐ M ☐ Mme Nom Prénom ☐ BEES *

☐ Vol libre ☐ Vol ascensionnel ☐ Speed Riding

* Brevet d'État d'Éducateur Sportif ou diplôme d'État du BPJEPS, DEJEPS et DESJEPS spécialité éducateur sportif.

INITIATEURS - INITIATRICES (1)

☐ M ☐ Mme Nom Prénom ☐ Libre ☐ Ascens.

☐ M ☐ Mme Nom Prénom ☐ Libre ☐ Ascens.

☐ M ☐ Mme Nom Prénom ☐ Libre ☐ Ascens.

TREUILLEURS - TREUILLEUSES (1)

☐ M ☐ Mme Nom Prénom

☐ M ☐ Mme Nom Prénom

☐ M ☐ Mme Nom Prénom

BIPLACEURS - BIPLACEUSES (1)

☐ M ☐ Mme Nom Prénom ☐ Libre ☐ Ascens. ☐ Speed

☐ M ☐ Mme Nom Prénom ☐ Libre ☐ Ascens. ☐ Speed

☐ M ☐ Mme Nom Prénom ☐ Libre ☐ Ascens. ☐ Speed

☐ M ☐ Mme Nom Prénom ☐ Libre ☐ Ascens. ☐ Speed

(1) Si nécessaire, compléter la liste dans le mail de transmission.





Fédération Européenne des Loisirs Aériens

Section France

Parapente - Delta - ULM

La fédération omnisports de l'aviation ultra-légère

Agréée Jeunesse et Sports - Reconnue d'intérêt général

VOL ULM

- ☐ PULMA * ☐ Paramoteur (1A) * ☐ Pendulaire (2A) * ☐ Multiaxes (3A) *
- ☐ ULM ☐ Paramoteur ☐ Pendulaire ☐ Multiaxes ☐ Autogire ☐ Aérostat ☐ Hélicoptère

* Planeurs Ultra-Légers à Motorisation Auxiliaire (PULMA) : sous-classes ULM 1A, 2A, 3A (ULM monoplace dont la masse maximum au décollage n'excède pas 170 kg).

PLATE-FORME ULM ou AÉRODROME

Nom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. : e-mail :

Site internet :

Code O.A.C.I.

- ☐ Ecole de pilotage ☐ Formation d'instructeurs

Agrément Administration de l'Aviation Civile	N°	<input type="text"/>	Date	<input type="text"/>
Agrément Formation d'Instructeur ULM	N°	<input type="text"/>	Date	<input type="text"/>
Agrément Jeunesse & Sport	N°	<input type="text"/>	Date	<input type="text"/>
Agrément Formation Professionnelle	N°	<input type="text"/>	Date	<input type="text"/>

INSTRUCTEURS – INSTRUCTRICES *

<input type="radio"/> M <input type="radio"/> Mme	Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
<input type="radio"/> M <input type="radio"/> Mme	Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
<input type="radio"/> M <input type="radio"/> Mme	Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>

* joindre la copie complète du Brevet de Pilote d'ULM

RAPPEL : Pour les écoles associatives et les associations qui gèrent une infrastructure, vous devez disposer d'un accusé de réception de la déclaration faite en application des articles 1 et 2 du décret n° 93-1101 concernant la déclaration d'établissements d'activités physiques et sportives (APS).

A Date

Nom, prénom et qualité du signataire. La transmission par mail vaut signature.

