



## AUTORISATION PARENTALE

A joindre obligatoirement à la demande d'inscription pour les licenciés mineurs

### Je soussigné,

Nom :

Prénom :

Adresse :

  

Code postal :

Ville :

Mail (obligatoire) :

Téléphone (optionnel)

### Tuteur légal de

Nom :

Prénom :

Adresse :

*(si différente)*

Code postal :

Ville :

**L'autorise à pratiquer l'aéromodélisme au sein du Club Modéliste Béglais.**

Fait le :

A :

Signature