

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 Cabanacais.

Fait le :

A :

Signature