



Autorisation Parentale
Licencié(e) mineur(e)
Club Aéromodéliste Blois le Breuil



Je soussigné

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Téléphone :

Courrier électronique (E-mail) :

tuteur légal de

Nom :

Prénom :

Adresse (si différente) :

Code postal :

Commune :

L'autorise à pratiquer l'aéromodélisme au sein du Club Aéromodéliste Blois Le Breuil

Fait le :

Signature :

A :