AUTORISATION PARENTALE STAGIAIRE / PILOTE MINEUR(E)

Je soussigné(e) *(nom, prénom)* _____ ,

agissant en qualité de parent ☐

tuteur légal ☐

autorise *(nom, prénom)* _____

à voler sur les avions de l'Aéro-Club de la Côte-d'Amour

au titre de sa cotisation « membre actif ».

Fait à _____ ,

le __ /__ /__.

Signature :