

AUTORISATION PARENTALE POUR LA PRATIQUE DU VOL A VOILE

Je soussigné :

Nom

Prénom.....

Adresse.....

Tel.....

Email.....

En qualité de responsable légal autorise :

Nom

Prénom.....

Adresse.....

Tel.....

Email.....

A effectuer :

- Un vol d'initiation en planeur
- Une formation en vol au centre de vol à voile de Reims Planeur

Déclare également autoriser l'instructeur responsable à prendre toutes les mesures nécessaires devant tout problème de santé qui surviendrait à mon enfant (appel aux médecins, au SAMU et hospitalisation si nécessaire).

Fait à, le

Signature du responsable légal
(Précédée de la mention lu et approuvé)