



Réf doc : MACLA2024-AutorisationParentale-v1.0

MACLA Saison 2024

AUTORISATION PARENTALE

Ce formulaire peut être complété informatiquement (format PDF),
ou imprimé et rempli manuellement, dans ce cas **merci d'écrire lisiblement.**

A JOINDRE OBLIGATOIREMENT A LA DEMANDE D'INSCRIPTION POUR LES MINEURS

Je soussigné :

NOM	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>		
Code postal	<input type="text"/>	Ville	<input type="text"/>
Téléphone	<input type="text"/>		
Tél.mobile	<input type="text"/>		
Mail	<input type="text"/>		

Tuteur légal de

Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
<i>Si l'adresse est différente indiquez l'adresse</i>			
Adresse	<input type="text"/>		
Code postal	<input type="text"/>	Ville	<input type="text"/>

l'autorise à pratiquer l'aéromodélisme au sein du Modèle Air Club de Loire Atlantique (MACLA)

Fait le à

Signature