



AÉRO-CLUB DE GRAULHET

Autorisation parentale

Je soussigné M-Mme / NOM.....PRENOM.....
En ma qualité de (père, mère,.....)

Je soussigné M-Mme/ NOM.....PRENOM.....
En ma qualité de (père, mère.....)

Numéro à contacter en cas d'urgence

Exerçant l'autorité parentale sur mineur

Autorise :

1- Mon fils/ ma fille

NOM.....PRENOM.....

A suivre les cours à l'école de pilotage de l'Aéro-club de Graulhet et à voler seul après obtention du Brevet.

2- Les responsables de l'Aéro-club de Graulhet à prendre toutes les dispositions nécessaires, notamment en cas d'accident ou de blessure de mon enfant susnommé y compris en cas d'hospitalisation nécessitant une intervention chirurgicale, même sous anesthésie.

Fait à Graulhet, le.....

Nom et Prénom

Nom et Prénom

Signature

Signature