



Association Loi 1901
Déclaration N° W492000967
Siren N° 508807377

Jeunesse et sports N°
49S2078

N° Club FFAM : 1545
N° AIP : 8911

Les Ailes Andégaves

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

Mr, Mme NOM : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél. Fixe : Tél. Portable :

Courriel :

En qualité de, détenteur(s) de l'autorité parentale, autorise l'enfant mineur :

NOM : Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse :

Code Postal : Ville :

A participer aux activités proposées par l'Association d'aéromodélisme « Les Ailes Andégaves ».

Je m'engage à accompagner mon enfant ou le faire accompagner, lors de ces activités, par une personne de mon choix, majeure et responsable, ci-dessous désignée :

NOM : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél. Fixe : Tél. Portable :

J'autorise, en outre, le bureau directeur à prendre, en cas d'urgence, les mesures nécessaires à la santé de l'enfant.

Fait à : Le :

Signature du ou des parents ou de l'autorité qualifiée :

Les informations recueillies sont nécessaires à votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'Association. En application de l'article 34 de la loi du 06/01/1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectifications aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir des informations vous concernant, vous pouvez en faire la demande au secrétaire.

Siège social : 10, Square du Vallon 49000 Angers
Tél: 06 25 34 33 73 ailesandegaves@gmail.com
<http://www.ailesandegaves.wifeo.com>