



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné _____ ,

responsable légal

adresse: _____

tél _____ mail _____

autorise mon fils, ma fille, _____

né(e) le _____ tél _____ mail _____

à participer à la formation B.I.A. en acceptant le règlement

à effectuer un ou plusieurs vols sous la responsabilité d'un instructeur de l'aéroclub dans le cadre de la formation au BIA

Droit à l'image :

J'autorise à photographier ou filmer mon enfant dans le cadre des activités de formation au B.I.A., à permettre la prise de vue de mon enfant par des journalistes, à diffuser toute image à la Presse, aux partenaires du Projet (établissements scolaires) ou sur Internet en particulier sur le site de l'Aéroclub, Facebook, ...

Fait à _____ , le _____

Fait à _____ , le _____

Signature du responsable légal,