



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné _____, père

adresse: _____

tél _____ mail _____

Je soussignée _____, mère

adresse: _____

tél _____ mail _____

autorise mon fils, ma fille, _____

né(e) le _____ tél _____ mail _____

à effectuer un vol de découverte sous la responsabilité d'un instructeur de l'aéroclub dans le cadre d'une dotation du Comité Départemental des Clubs De Saône et Loire - CDASL -

Droit à l'image :

J'autorise à photographier ou filmer mon enfant dans le cadre de cette activité, 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 Père

Signature de la Mère