



Réf doc : MACLA2025-AutorisationParentale-v1.0

MACLA Saison 2026

AUTORISATION PARENTALE

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

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

Je soussigné :

NOM Prénom _____
Adresse _____
Code postal Ville _____
Téléphone _____
Tél. mobile _____
Mail _____

être le tuteur légal de

Nom Prénom _____
Si l'adresse est différente indiquez l'adresse
Adresse _____
Code postal Ville _____

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

Fait le à
Signature