



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 OBLIGATOIREMENT 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 _____

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

Fait le à
Signature