

AUTORISATION PARENTALE

Je (nous) soussigné (s) :

- Madame (nom, prénom)

- Monsieur (nom, prénom)

autorise mon fils / ma fille

- Nom et prénom :

Né(e) le :

à :

Rayer la mention inutile :

- à effectuer un baptême de l'air en ULM

- à prendre des leçons de pilotage d'ULM sur la Base ULM Saint-Exupéry à Montpezat d'Agenais

Fait à

Le

Signature Madame « Lu et approuvé. Bon pour autorisation parentale »



ULM DELTA AQUITAINE

ECOLE DE PILOTAGE

Agréée jeunesse et sports N°

47 94 190 350 Organisme de

formation N° 72 4700 119 47

Homologation SFACT

FORMATION

CONTROLE

RECYCLAGE

MONTPEZAT D'AGENAIS

F-47360

Tél +33 5 53 95 08 81

info@ulmstex.com

www.ulmstex.com

Signature Monsieur « Lu et approuvé. Bon pour autorisation parentale »