



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné

Mr, Mme (*)

NOM..... PRÉNOM.....

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

TELEPHONE EMAIL :

Autorise mon fils, ma fille (*) à participer aux activités du CAC

Recommandations particulières (médicales, ou sur les activités) :

J'autorise, je n'autorise pas (*) mon enfant à rentrer seul après les séances d'activités au CAC.

La responsabilité des organisateurs ne s'étend pas en dehors des activités du CAC.

AUTORISATION DE PRISE ET DE DIFFUSION DE PHOTOGRAPHIE

En faisant participer mon enfant aux activités du club, j'accepte la possibilité qu'il soit pris en photo et que celles-ci soient diffusées et publiées.

J'ai pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à respecter et à faire respecter par mon fils/ma fille (*) les clauses qui y sont citées.

Fait à le / / Signature

Signature précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé, bon pour accord"

(*) rayer la mention inutile

À adresser au Secrétaire du CAC : cac.secretaire@outlook.fr

Ou par courrier postal

Secrétaire du CAC – Club d'aéromodélisme de Chartres, Aérodrome de Chartres Métropole,
41 chemin de grand gibet, 28000 CHARTRES