AUTORISATION PARENTALE POUR MINEUR

Nous soussignes,	
Monsieur, Nom :	Prénom
Adresse:	
Madame, Nom :	Prénom
Adresse :	
Autorisons notre enfant, Nom :	Prénom
A effectuer un baptême de l'air en ULM avec l'un des instructeurs de l'Association ULM Evasion 26	
Fait à Romans sur Isère, le	
Signature Monsieur	Signature Madame







www.ulmevasion26.com info@ulmevasion26.com

