

Je soussigné(e) (*Représentant légal (Mère ou/et Père)*)

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse complète : _____

Téléphone portable (s) : _____

Autorise mon enfant

Nom : _____

Prénom : _____

A suivre la formation théorique et pratique : BB* PPL**

à l'école de pilotage de l'Aéroclub de Savoie, dont les cours sont dispensés par des pilotes instructeurs qualifiés.

Je confirme avoir connaissance et approuver la procédure de formation, impliquant des vols « en solo ».

Fait à :

Le :

(Signatures du ou des représentants légaux, précédée de la mention « lu et approuvé »)

Le père :

La mère :

* Brevet de Base

** Professional Pilot Licence (Licence pilote professionnel)