



**AÉRO CLUB
LOIRE ATLANTIQUE**

**Zone Aéroportuaire
44346 BOUGUENNAIS Cedex
02 40 75 13 16**

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné Monsieur, Madame, _____ déclare autoriser par la présente, mon fils/ma fille à effectuer des vols avec instructeur dans le cadre de sa formation d'élève pilote au sein du club.

Fait à Nantes le,

Signature du représentant légal