



Demande d'adhésion « Élève-pilote » à l'Aéro-Club de Loire Atlantique

Les mineurs doivent venir accompagnés d'un représentant légal, muni de sa pièce d'identité, de manière à signer une autorisation parentale.

Nom et Prénom : _____

Date et lieu de naissance : _____

Nationalité : _____

Adresse : _____

Numéro de téléphone fixe : _____

Numéro de téléphone portable : _____

Adresse mail : _____

Profession : _____

Nom, Prénom et numéro d'un contact d'urgence : _____

Pièce d'identité (Originale à apporter au secrétariat lors de l'inscription) :

Type : _____ N° _____

Date et autorité de délivrance : _____

Date de validité du certificat médical Aéronautique (Classe 2 minimum) : _____

Disponibilités pour instruction (jour de la semaine, ou samedi, ou dimanche ; créneau horaire préférentiel) :

Eventuellement l'Aéroclub où la formation aurait débuté, et nombre d'heures réalisées (Nous transférer le dossier élève) :

Je déclare avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur, et m'engage à m'y conformer.

Bouguenais le : _____

Signature : _____