



AUTORISATION PARENTALE pour la pratique des mineurs

Je soussigné.....

Père

Mère

Tuteur légal

de :

Nom

Prénom né(é) le

L'autorise à souscrire une licence ou un titre de participation à la F.F.V.L.
et à prendre des cours de kite dans l'école :

.....
.....

Je suis de plus informé(e) qu'un certificat médical de non contre-indication à la
pratique du kite est obligatoire pour la prise de licence, quelle que soit la durée
de la formation.

Fait à le

Signature :