

## Autorisation de Vol

Je soussigné(e) M., Mme (1), responsable légal de l'enfant,	
sollicite l'adhe	ésion gratuite de mon fils, ma fille (1), à l'Association
	o en tant que membre junior et autorise celui-ci / celle-ci (1) à bénéficier d'un vol
d'initiation en avion.	
u minution of	
A 3	
Adresse:	
Tél.:	(Où vous êtes joignable le jour du vol)
Au cours de	la journée, l'équipe pédagogique peut être amenée à photographier les participants. Par
cette autorisation, nous demandons votre accord à l'utilisation éventuelle de ces photos pour la	
	n de notre association.
J'autorise / Je	e n'autorise pas (1) l'Association Jonathan Club à photographier mon enfant durant cette
journée	
	Date:
	SIGNATURE:
A representation	
ATTENTION: Sans cette autorisation, le vol de votre enfant ne peut, en aucun cas, avoir lieu.	

(1) Rayer la mention inutile

JONATHAN CLUB - 6, rue Galilée - 75782 Paris Cedex 16

Association régie par la loi de 1901 Tél. : 01 47 20 46 46 Fax : 01 40 70 06 73

Internet: www.jonathan-club.com - E-mail:jonathan.club@wanadoo.fr