

FICHE D'INSCRIPTION

Brin d'Ailes

Année :

NOM Prénom

Date de naissance
(si mineur, autorisation parentale nécessaire)

Adresse :

.....
.....
.....

Téléphone fixe Téléphone portable

Mail @

Date d'adhésion Cotisation

Statut :

Elève Pilote Instructeur

Si pilote ou instructeur :

N° de licence Validité SEP Validité médical

Personne à contacter en cas d'accident :

NOM Prénom

Téléphone fixe Téléphone portable

Fait à le

Signature