



# Inscription Stage

Niveau.....

Du..... /..... au ..... / ..... 20.....

Civilité : Mme M

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Pays : .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Téléphone portable : .....

Ville de naissance : ..... Téléphone domicile : .....

Pays de naissance : ..... Nationalité : .....

Courriel : .....@.....

**Licence découverte :**  6 jours (consécutifs ou non)

12 jours (consécutifs)

<b>Bénéficiaire de l'assurance :</b> Mme M. ....	
Nom de naissance : .....	<b>Adresse actuelle :</b>
Date de naissance : ..... / ..... / .....	Rue : .....
<b>Lieu de naissance :</b> Code postal : .....	Code postal : .....
Ville : .....	Ville : .....
Pays : .....	Pays : .....

## Coordonnées des personnes à prévenir en cas d'accident :

Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Parenté : .....	Parenté : .....
Téléphone : .....	Téléphone : .....

## Liste de diffusion :

Je souhaite m'abonner à la liste de diffusion avec l'adresse électronique suivante :

.....@.....

## Autorisation parentale :

Je soussigné(e) ..... autorise mon fils / ma fille  
..... à voler sur les planeurs de l'Association Aéronautique du Val d'Oise.

## Obligatoire pour valider votre inscription :

Je soussigné ....., m'engage à respecter le règlement intérieur de l'AAVO dont j'ai pris connaissance. Je reconnais l'autorité des instructeurs, du chef de piste du jour et du chef pilote pour les faire appliquer.

Fait à .....

le ..... / ..... / 20.....

Signature\* :

\*Du ou des parent(s) ou tuteur (trice) pour les mineurs