

COVID19 : Déclaration de présence terrain d'aéromodélisme

Le téléphone et l'email ne seront utilisés que pour transmission aux autorités sanitaires en cas de besoin.

Nom :	
--------------	--

Heure de début de présence :	
-------------------------------------	--

Adresse mail :	
-----------------------	--

Numéro de téléphone :	
------------------------------	--

Numéro de licence FFAM :	
---------------------------------	--

Collecte des information personnelles :

J'accepte que mes coordonnées soient transmises aux autorités sanitaires qui en feraient la demande à visée épidémiologique

Date :

Signature :