



# Vårdnadshavares medgivande

Vårdnadshavare godkänner genom att underteckna detta dokument att minderårig får medfölja i Kristianstads Flygklubbs flygplan under perioden 202\_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ till och med 202\_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_  
Undertecknande vårdnadshavare är ansvarig för att korrekta uppgifter lämnas till Kristianstads Flygklubb.

## Minderårig:

Namn : \_\_\_\_\_

Födelsedag : \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Vårdnadshavare:

Namn : \_\_\_\_\_

Födelsedag : \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Jag är ensam vårdnadshavare: JA NEJ

Datum: \_\_\_\_\_

Underskrift:  
  
\_\_\_\_\_

---

Kristianstads Flygklubbs anteckningar:

Legitimationskontroll vårdnadshavare OK. Sign: \_\_\_\_\_