AUTORISATION

SUMMER CAMP PERTUIS

AUTORISATION DE PRISE EN CHARGE

Personne majeure

Nom et prénom REGULUS CYRIELLE

Date de naissance : 11 MAI 2003

Personne à prévenir en cas de besoin :

Nom et prénom CUSIN MARTINE

Tél. mobile 06 71 83 98 27 Tél. fixe

Durant mes temps de missions au sein de l'association Jeunesse Sports Performances, je soussigné(e) REGULUS CYRIELLE agissant en tout état de cause, autorise les responsables de l'Association à prendre toutes les mesures d'urgence rendues nécessaires par mon état de santé : traitement médical, hospitalisation, anesthésie générale, intervention chirurgicale...

Fait à Morsang s/orge le 7/07/2022

Signature précédée de la mention "lu, compris et approuvé"

lu, compris et approuvé