



AUTORISATION DE PRISE EN CHARGE

Personne majeure

Nom et prénom..... AUGIRON File'mon

Date de naissance : 05/01/1955

Personne à prévenir en cas de besoin :

Nom et prénom..... BLANC Gérard

Tél. mobile..... Tél. fixe..... 09 71 36 1057

Durant mes temps de missions au sein de l'association Jeunesse Sports Performances, je soussigné(e) AUGIRON File'mon 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 Pertuis, le 09/06/2022

Signature précédée de la mention

"lu, compris et approuvé"

Lu, compris et approuvé

