

AUTORISATION



AUTORISATION DE PRISE EN CHARGE Personne majeure

Nom et prénom..... Guilla Lucio
Date de naissance :..... 09 / 12 / 1978

Personne à prévenir en cas de besoin :

Nom et prénom..... NETELSHI KEUN
Tél. mobile..... 06 65 79 64 00 Tél. fixe.....

Durant mes temps de missions au sein de l'association Jeunesse Sports Performances, je soussigné(e)..... Guilla Lucio..... 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..... 20 mai 2021.....

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

lu, compris et approuvé