



AUTORISATION DE PRISE EN CHARGE Personne majeure

Nom et prénom **AZIAR Rédouane**

Date de naissance : **03/01/1997**

Personne à prévenir en cas de besoin :

Nom et prénom **EDERY Thomas**

Tél. mobile **07 60 35 03 60**

Tél. fixe.....

Durant mes temps de missions au sein de l'association Jeunesse Sports Performances, je soussigné **AZIAR Rédouane** 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 **Rennes** , le **10/07/2021**

Signature précédée de la mention

"lu, compris et approuvé "

lu, compris et approuvé

