



AUTORISATION

AUTORISATION DE PRISE EN CHARGE Personne majeure

Nom et prénom Goupil Pierrick
Date de naissance : 13/06/1997

Personne à prévenir en cas de besoin :

Nom et prénom Gault Christelle
Tél. mobile 06 86 85 08 73 Tél. fixe 02 43 82 70 09

Durant mes temps de missions au sein de l'association Jeunesse Sports Performances, je soussigné(e) Goupil Pierrick 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 Le Mans le 31/07/2021

Signature précédée de la mention

"lu, compris et approuvé"

Lu, compris et approuvé

