

AUTORISATION DE PRISE EN CHARGE Personne majeure

Nom et prénom... TUDURY Camille

Date de naissance : 11/02/1998

Personne à prévenir en cas de besoin :

Nom et prénom... TUDURY Sonia

Tél. mobile 06.32.76.74.20 Tél. fixe /

Durant mes temps de missions au sein de l'association Jeunesse Sports Performances, je soussigné(e) Camille Tudury 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 30/06/2021

Signature précédée de la mention

"lu, compris et approuvé"

"lu, compris et approuvé"

C. Tudury