



AUTORISATION

AUTORISATION DE PRISE EN CHARGE Personne majeure

Nom et prénom : CHARPY Grâce
Date de naissance : 22/02/1999

Personne à prévenir en cas de besoin :

Nom et prénom : CHARPY Mayana
Tél. mobile : 064461815 Tél. fixe : 0475030738

Durant mes temps de missions au sein de l'association Jeunesse Sports Performances, je soussigné(e) CHARPY Grâce 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 Andancette, le 01/05/2014
Signature précédée de la mention "lu, compris et approuvé"

lu, compris et approuvé

