AUTORISATION

SUMMER CAMP PERTUIS

AUTORISATION DE PRISE EN CHARGE

Personne majeure

Nom et prénom DUFOURNET Youna

Date de naissance : 19/10/1993

Personne à prévenir en cas de besoin :

Nom et prénom DUFOURNET ALAIN

Tél. mobile 06 38 99 80 46 Tél. fixe

Durant mes temps de missions au sein de l'association Jeunesse Sports Performances, je soussigné(e) DUFOURNET YOUNA 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 1/06/2021

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

lu, compris et approuvé