



# AUTORISATION

## AUTORISATION DE PRISE EN CHARGE Personne majeure

Nom et prénom...  .....  
Date de naissance :  .....

Personne à prévenir en cas de besoin :

Nom et prénom...  .....  
Tél. mobile.  ..... Tél. fixe...  .....

Durant mes temps de missions au sein de l'association Jeunesse Sports Performances, je soussigné(e)  ...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...  .....

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

