SUMMER CAMP PERTUIS

AUTORISATION

# AUTORISATION DE PRISE EN CHARGE
## Personne majeure

Nom et prénom Valery Thibaut

Date de naissance : 18/11/1998

Personne à prévenir en cas de besoin :

Nom et prénom Valery Odile

Tél. mobile 06 09 01 59 66 Tél. fixe 04 67 87 98 96

Durant mes temps de missions au sein de l'association Jeunesse Sports Performances, je soussigné(e) Thibaut Valery 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 Crès le 31/07/2021

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

Lu, compris et approuvé