



AUTORISATION DE PRISE EN CHARGE

Personne majeure

Nom et prénom..... COULÉAU *Laurence*.....

Date de naissance :..... *08.10.1978*.....

Personne à prévenir en cas de besoin :

Nom et prénom..... COULÉAU *Henri*.....

Tél. mobile..... *06.17.33.80.74*..... Tél. fixe..... */*.....

Durant mes temps de missions au sein de l'association Jeunesse Sports Performances, je soussigné(e) *Laurence*..... *COULÉAU*..... 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..... *15.08.2021*....., le..... *Pertuis*.....

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

"lu, compris et approuvé"