



AUTORISATION DE PRISE EN CHARGE

Personne majeure

Nom et prénom... WIGNANITZ RAPHAEL
Date de naissance :... 01/08/84

Personne à prévenir en cas de besoin :

Nom et prénom... WIGNANITZ JULIE
Tél. mobile... 06 92005756 Tél. fixe.....

Durant mes temps de missions au sein de l'association Jeunesse Sports Performances, je soussigné(e) WIGNANITZ RAPHAEL 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 16/08/21
Signature précédée de la mention "lu, compris et approuvé"

lu compris et approuvé


