SUMMER CAMP PERTUIS

AUTORISATION

AUTORISATION DE PRISE EN CHARGE

Personne majeure

Nom et prénom DAMASCHINI Solène

Date de naissance : 13/05/2002

Personne à prévenir en cas de besoin :

Nom et prénom PAPE Béatrice

Tél. mobile 06 60 53 38 22 Tél. fixe /

Durant mes temps de missions au sein de l'association Jeunesse Sports Performances, je soussigné(e) Solène Damaschini 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 Courtry le 19/06/2022

Signature précédée de la mention

"lu, compris et approuvé"

lu, compris et approuvé

DAMASCHINI