

AUTORISATION DE PRISE EN CHARGE Personne majeure

Nom et prénom... EON Morgane.....
Date de naissance : 18/07/1998.....

Personne à prévenir en cas de besoin :

Nom et prénom... MONTEIRO Maxime.....
Tél. mobile 06 35 51 27 34..... Tél. fixe.....

Durant mes temps de missions au sein de l'association Jeunesse Sports Performances,
je soussigné(e)... Morgane EON..... 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... Boissy....., le 05/07/2022.....

Signature précédée de la mention

"lu, compris et approuvé "

