

AUTORISATION DE PRISE EN CHARGE Personne majeure

Nom et prénom Willacy-Gé Dylan
Date de naissance : 14/02/2002

Personne à prévenir en cas de besoin :

Nom et prénom Mr Willacy Michael
Tél. mobile 06 64 89 90 92 Tél. fixe.....

Durant mes temps de missions au sein de l'association Jeunesse Sports Performances, je soussigné(e) Mr Willacy-Gé Dylan 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 Grass en Provence, le 15/07/2022

Signature précédée de la mention

"lu, compris et approuvé"

lu compris et approuvé

