



AUTORISATION DE PRISE EN CHARGE
Personne majeure

Nom et prénom..... **lecarne matthieu**
Date de naissance : **09/01/2002**

Personne à prévenir en cas de besoin :

Nom et prénom..... **lecarne béatrice**
Tél. mobile **0630743513** Tél. fixe.....

Durant mes temps de missions au sein de l'association Jeunesse Sports Performances,
je soussigné(e)..... **lecarne matthieu** 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..... **paris**, le..... **10/07**
Signature précédée de la mention
"lu, compris et approuvé "

lu approuvé et compris

