

Autorisation d'hospitalisation et des soins d'urgences

Je soussigné(e), M ou Mme :

Représentant légal de :

Autorise l'association Jeux toit et moi:

- A faire hospitaliser en cas d'urgence,
- A faire prendre à charge par un service d'urgence (pompiers, SAMU,...)
- A faire soigner dès que son état physique le nécessite ;

Numéro de téléphone en cas d'urgence

Fait à

Le

Signature du représentant légal