



Autorisation de soins

En cas d'urgence pour les mineurs :

Je soussigné (e)

Agissant en qualité de de l'enfant

Autorise par la présente :

- Tout examen ou intervention chirurgicale qui serait nécessaire

Le responsable de l'Etudiant Club Orléans Natation :

- A prendre toutes les mesures utiles et notamment à demander son admission en établissement de soins,
- A reprendre l'enfant à sa sortie, uniquement en cas d'indisponibilité absolue des parents ou du représentant légal du mineur.

Fait à

Le

Signature