



# Autorisation d'intervention en cas d'urgence médicale

Je soussigné....., agissant en qualité de titulaire de l'autorité parentale de (nom de l'enfant) ,.....

- Autorise les membres ou les salariés (ées) de l'Association Tennis Club Sucéen à prendre toutes les mesures nécessaires pour assurer les secours.
- Autorise toute personne dûment habilitée par le n° de secours 15 à pratiquer sans aucune réserve tout acte de secourisme ou toute intervention chirurgicale qui seraient justifiés par l'état de santé de l'enfant

Dans tous les cas je demande à être informé dans les meilleurs délais au(x) numéro(s) suivant (s) :

N° de Tel Fixe : 02/.../.../.../...

N° de Tel portable : 06/.../.../.../...

Fait à Sucé sur Erdre

Le .....2019

Signature :