











SPORT SANTÉ BIEN-ÊTRE : ATOUTFORM' AUTORISATION D'OPÉRER

Je soussigné (e)
Né € le :
Autorise les responsables du GYM CLUB MONTALIEU à me faire soigner ou me faire opérer en Urgence, en cas d'incident ou d'accident survenant pendant les activités de Gymnastique (Entraînement), à la condition d'être en détresse vitale, sur insistance du Médecin, et que le Club n'ait pas pu joindre les personnes ci-dessous nommées.
PERSONNES À PRÉVENIR
1- Tel:
2- Tel:
Fait à : Le :
Signature:
(1) Rayer la mention inutile si personne mineure GYM CLUB MONTALIEU - Président : Gilles KOCH 6 Place de l'Hôtel de Ville - 38390 Montalieu-Vercieu
Tel: 06 11 64 35 16

Email: kochgi@wanadoo.fr ou gymclubmontalieu@gmail.com Site: http://www.gymclubdemontalieu.com Site: http://www.gymclubmontalieu.comiti-sport.fr