



Autorisation d'hospitalisation et de soins d'urgence

ALSH Mille-Potes 2024/2025

Je soussigné(e) M. et/ou Mme

.....

Représentant légal de

.....

Autorise les responsables du centre de loisirs à faire :

- Hospitaliser en cas d'urgence mon enfant,
- Prendre en charge par un service d'urgence (pompiers, SAMU....) mon enfant,
- Soigner dès que l'état physique de mon enfant le nécessite,

Pour que puisse être pratiqué, toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris une anesthésie selon les recommandations du corps médicale.

Fait à

Le

Signature des responsables légaux précédé de la mention « lu et approuvé »