

PROCURATION

Je soussigné(e)

Mr/Mme.....

Demeurant.....

.....

Téléphone..... E.mail.....

Représentant légal de l'enfant..... né le.....

- Autorise mon enfant à participer aux activités organisées dans le cadre de l'Ecole de Golf du Golf de Forges les Bains pour la saison 2009/2010.
- Autorise les personnes de l'encadrement de l'école de golf à transporter mon enfant dans leur véhicule personnel pour tout déplacement organisé par l'école de golf, ou en cas d'urgence.
- Autorise les personnes de l'encadrement de l'école de golf à prendre toutes les mesures nécessaires auprès de mon enfant en cas d'urgence médicale.
- Autorise le médecin hospitalier à pratiquer en urgence une intervention chirurgicale nécessitant une anesthésie générale sur mon enfant.

Personnes à contacter en cas d'urgence :

Nom :.....Prénom.....Téléphone.....

Nom :.....Prénom.....Téléphone.....

Médecin traitant de l'enfant :.....Téléphone.....

Particularités médicales de l'enfant (Groupe sanguin, Allergies, Traitements en cours, etc.....)

.....

.....

Fait à.....Le.....

Signature des parents

Merci de votre confiance, et soyez assurés de l'attention de toute notre équipe à votre enfant.