



Autorisation d'intervention médicale et (ou) chirurgicale

Saison 2023-2024

Gymnaste mineur :

Sous réserve d'en être informé(e) le plus rapidement possible, moi, le.la responsable légal(e), j'autorise le club La Frontière Gymnastique durant les entrainements, stages, compétitions et autres déplacements sportifs à prendre toute décision nécessaire en cas d'urgence, y compris le transfert à l'hôpital par un service d'urgence (Pompiers, SAMU) pour que puisse être pratiquée toute hospitalisation, soins, intervention chirurgicale, anesthésie sur le.la gymnaste dont je suis responsable.

Gymnaste majeur :

J'autorise le club La Frontière Gymnastique durant les entrainements, stages, compétitions et autres déplacements sportifs à prendre toute décision nécessaire en cas d'urgence, y compris le transfert à l'hôpital par un service d'urgence (Pompiers, SAMU) pour que puisse être pratiquée sur moi toute hospitalisation, soins, intervention chirurgicale, anesthésie.