



Les Ecuyers du Marchidial

Equipe de Béhourd et de Battle Arc

5 place de la Barreyre - 63320 Champeix - Siret n° 831 430 137 00016

www.marchidial.fr - contact@marchidial.fr

SAISON 2027

ANNEXE N°2

adultes

AUTORISATION D'INTERVENTION EN CAS D'URGENCE

Document confidentiel

Je soussigné(e), _____,
dans le cas où je ne serai pas à mesure d'exprimer ma volonté (KO, malaise, désorientation...) :

- autorise les responsables de l'association à prendre toute mesure d'urgence, lors des entraînements et des compétitions, qu'ils jugeront nécessaire pour assurer ma sécurité ;
- autorise les responsables à contacter les services de secours (15, 18 ou 112) et à me faire transporter vers l'établissement de santé le plus adapté si mon état le nécessite ;
- autorise les médecins à pratiquer les soins et examens indispensables à mon état de santé.

En cas de besoin, personne de confiance à contacter :

Nom : _____

Prénom : _____

Téléphone : _____

Lien avec vous : _____

Fait à : _____

Le : ____ / ____ / ____

Signature :