



Attestation en cas d'accident

Je soussigné(e),, autorise l'association de gymnastique et danse « La Galopp' » à me faire transporter à l'hôpital le plus proche et à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence.

Lu et approuvé :

Problèmes particuliers que je souhaite signaler sur mon état de santé :

.....
.....
.....

Vos observations ou souhaits éventuels :

.....
.....
.....

En cas d'accident, appeler le numéro suivant :

.....

Fait à Le

Signature