

Service EMILA

☎ 05 61 50 71 33
📍 1 place du Maréchal Leclerc
31190 AUTERIVE
✉ emila.accueil@ccba31.fr

DECHARGE MEDICALE

à remplir pour tous les élèves, y compris les adultes

M. (responsable légal) :

de l'enfant :

AUTORISE

N'AUTORISE PAS (*razer la mention inutile*)

L'EMILA ou la personne désignée à prendre toutes les mesures qui s'imposent, y compris l'hospitalisation si nécessaire.

Nom du médecin traitant :

Téléphone du médecin traitant :

Nom et coordonnées de la personne à prévenir :

.....
.....

A.....Le.....

Signature des parents :