

Autorisation d'hospitalisation

Je
soussigné(e)
résidant à
Père / Mère et représentant légal
de
Né(e) le autorise l'association Samokat à faire
procéder à l'hospitalisation de mon fils / ma fille, en cas de besoin, durant le séjour se
déroulant du au..... Cette hospitalisation pourra
être réalisée dans l'établissement public ou privé le plus adapté à la situation.
Fait à ,
le

.....
Prénom, Nom

.....
Signature