

Lycée et collège JEANNE D'ARC
10-12, rue d'Eterville
14400 BAYEUX
Tél. : 02.31.92.91.00
l'entreprise)
Fax : 02.31.92.90.63

ANNEXE

(Exemplaire à conserver par

AUTORISATION D'HOSPITALISATION

Je soussigné, M. _____

représentant légal de _____ (mineur)

donne autorisation à M. _____

**pour prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident ou de
maladie nécessitant une intervention rapide concernant :**

mon enfant _____

si son état le nécessite en cas d'urgence.

A

le

Signature :