



Association « Cheval Bleu » - Bourg- 64 130 LICHOS.

Tel : 05-59-19-18-30

Copie : 05-59-28-39-25

Mail : [cheval.bleu.secretariat@gmail.com](mailto:cheval.bleu.secretariat@gmail.com).

*Service Séjours Adaptés Adultes*

---

<b>AUTORISATIONS DE SOINS D'URGENCE</b>
---

Je (Nous) soussigné(e,es),

Nom : .....Prénom : .....

Tuteur légal (Rayer la mention inutile)

De (Nom/Prénom de la personne) .....

autorisons le Directeur ou son remplaçant à prendre toute décision d'ordre médical ou  
chirurgical en cas d'urgence (traitement, hospitalisation, intervention,.....) durant les périodes  
où .....est accueilli par le Cheval Bleu

Lichos, le

Signature du ou des représentant(s) légal(aux)