

AUTORISATION D'HOSPITALISATION

En cas d'accident grave et d'urgence

Je soussigné(e),

Autorise le transport de mon enfant (Nom et prénom).....

.....

A l'hôpital américain (hôpital pédiatrique) de Reims

Si non, précisez le nom et l'adresse de l'établissement souhaité :

.....

.....

Date et signature :