



## PROCURATION LIMITÉE POUR IAABBCA 2023

**2ème session 3 – 7 juillet 2023**

**3ème session 10 – 14 juillet 2023**

Dans les situations d'urgence impliquant une menace grave et imminente pour la vie, le consentement au traitement d'un mineur est implicite. Dans des situations autres telles que des urgences, le consentement d'un parent ou d'un représentant légal est exigé. Ce formulaire est requis pour tous les campeurs qui sont inscrits à l'Int. All-American Basketball Camp Académie pour les périodes susmentionnées.

En signant le présent formulaire, je prends connaissance des dispositions et j'accepte et autorise les responsables du camp Int. All-American Basketball Camp Académie à Genève, à prendre toutes les mesures nécessaires à la sécurité de mon enfant mineur :

Nom et Prénom de

l'enfant ; .....

Pendant sa participation aux activités prévues au Camp pendant le programme d'été 2023.

Je délègue aux dirigeants de l'Int. All-American Basketball Camp Académie, ma légitimité et mon plein pouvoir, d'agir en mon nom, en lieu et place dans tous les cas suivants et uniquement les cas suivants, c'est-à-dire : en cas de maladie ou de blessure j'autorise le gardien susmentionné à amener mon enfant dans tout établissement médical ou dentaire dûment reconnu.

Dans l'éventualité où, selon le jugement du personnel médical, un traitement médical ou dentaire devrait être administré, j'autorise le dépositaire susmentionné à consentir à ce traitement et à faire et signer en mon nom tout formulaire pour l'administration d'une anesthésie et exécution des opérations et autres procédures.

Je donne et j'accorde ma procuration pour le plein pouvoir et l'autorité de faire et d'accomplir tous les actes, les questions et les choses dans et autour de l'une ou l'autre des questions précitées comme entièrement et effectivement à toutes fins utiles et je pouvais et en plus de cela, je ratifie et confirme par la présente chacun des actes de mon avocat légalement accomplis conformément à l'autorité qui lui est conférée ci-dessus.

Le soussigné, .....

responsable légal de l'enfant, autorise le responsable du camp à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état du participant.

Lieu et date.....2023 ..... Parent ou tuteur