



Fédération de tir du Canada

Programme haute performance

Formulaire de consentement médical

Je déclare que si aucun membre de ma famille ou aucune personne préalablement désignée n'est disponible pour prendre des décisions en mon nom, j'autorise la Fédération de tir du Canada à prendre des décisions concernant l'arrangement et l'obtention de soins médicaux nécessaires pour ma santé si je ne suis pas en mesure de prendre cette décision par moi-même ou incapable de parler. Cette autorisation n'est valable qu'en cas de camps ou d'activités d'entraînement ou de Coupe du monde ISSF ou de jeux d'importance.

J'autorise donc la Fédération de tir du Canada à organiser ou consentir pour des traitements médicaux dans le cas où je ne pourrais pas le faire moi-même.

CE DOCUMENT DOIT ÊTRE SIGNÉ ÉLECTRONIQUEMENT