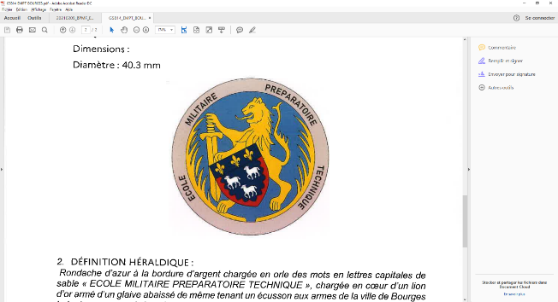
**ECOLE MILITAIRE PREPARATOIRE ET TECHNIQUE**

**Autorisation de soins et d’intervention chirurgicale[[1]](#footnote-1)**

L’autorisation des **deux** parents est obligatoire et doit **faire l’objet d’un deuxième document séparé**. Fournir un justificatif sur l’honneur attestant l’impossibilité de signer pour le 2ème parent.

Je soussigné(e),

**Prénom** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Nom** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Demeurant à (adresse complète)** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Tél. portable** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Agissant en qualité de responsable légal de**

**Prénom** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Nom** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Accepte que les cadres militaires et le personnel du SSA (Service de Santé des Armées), de l’EMPT (Ecole militaire préparatoire et technique) et des EMB (Ecoles Militaires de Bourges),

- autorisent, en mon nom, tout soin, consultation, injection, prescription médicamenteuse, prise en charge médicale, intervention chirurgicale qui sera jugé nécessaire, et la récupération de mon enfant à la sortie de tout établissement de santé après prise en charge (hôpital, …).

- autorisent la réalisation du schéma vaccinale des armées (Grippe, Méningite, hépatite B, Rougeole Oreillon Rubéole, Diphtérie Tétanos Polio Coqueluche) à l’issue de la visite médicale d’incorporation.

A Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte., le Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

*Signature du représentant légal*

1. ***Nota :***

   *Les parents seront prévenus par le personnel de l’Antenne médicale ou de l’EMPT pour tout problème nécessitant une prise en charge extérieure sauf situation exceptionnelle prévue par l’article L1111-5 du code de la santé publique. Cet article prévoit que le médecin peut, par dérogation à l’article 371-2 du code civil, se dispenser d’obtenir le consentement de l’autorité parentale dans le cas où le mineur s’oppose expressément à la consultation du titulaire de l’autorité parentale afin de garder le secret sur son état de santé.* [↑](#footnote-ref-1)