



CMTS 2A

CENTRE DE MEDECINE ET TRAUMATOLOGIE DU SPORT D'AJACCIO

Dr Gilles TESTOU

Médecine et Biologie du Sport

Nutrition du Sportif

Physiopathologie de l'exercice et explorations d'effort

Echographie de l'appareil locomoteur

N° RPPS



10003446431

N° AM



201210523

AUTORISATION DE PARTAGE DE DONNEES MEDICALES

Je soussigné (Nom et Prénom du sportif ou tuteur légal) :

autorise sans réserve le Docteur Gilles TESTOU à transférer les observations médicales

concernant (Nom et Prénom du sportif) :

au STAFF technique et médical du pôle espoir dans un souci d'optimisation du suivi médico-physiologique (permettre une bonne coordination entre le médical et le sportif).

Ajaccio le (date du jour):

SIGNATURE du SPORTIF et / ou du TUTEUR LEGAL