

à Monsieur le président  
du Conseil départemental  
de l'Ordre des médecins

le

Monsieur le président,

Je vous demande de bien vouloir accorder une autorisation temporaire d'exercice aux médecins suivants :

Dr inscrit sous le n°

Dr inscrit sous le n°

Dr inscrit sous le n°

Ils assureront la couverture médicale de l'épreuve de :

sur les communes de :

du

au

Cette assistance médicale concerne uniquement les soins urgents lors de la manifestation sportive pour les compétiteurs et les spectateurs. La coordination d'éventuel secours se fait en relation avec les structures départementales habituelles (SAMU, Pompiers).

Je vous adresse ci joint copie du contrat signé avec les organisateurs.

Dans l'attente de vous lire je vous prie de croire, cher confrère, en l'assurance de ma considération.

Docteur

Médecin coordinateur.