

# FICHE SIGNALITIQUE ET DONNEES ADMINISTRATIVES.

## Information membre.

Nom : VERCOUTER Prénom : Roedwald  
Date et lieu de naissance : 24/12/2009 à UONS #/M  
Tél : ..... Email : .....  
Nationalité : Belge

## Informations générales.

### Adresse de courrier :

Nom : VERCOUTER Prénom : Roedwald  
Rue : de Stamburges Nr. 68  
Code postal : 7321 Localité : Harchies Pays : BELGIQUE

### PARENT 1

Nom : VERCOUTER Prénom : Cedric  
Rue : de Stamburges Nr : .....  
Code postal : 7321 Localité : Harchies  
Tél : 0474/905459  
E-Mail : c.b.e@skynet.be

### PARENT 2

Nom : Debski Prénom : Mathilda  
Rue : d'Espinoy Nr : 01  
Code postal : 7500 Localité : Tournai  
Tél : 0032 478034641  
E-Mail : mathildebbski@gmail.com

### Autre personne autorisée à venir chercher l'enfant :

Mme/Mlle/Mr : MENTION MARIE Tél : 0476/672074

## Informations médicales.

Allergie : .....

Personne à contacter en cas d'urgence : ..... tél. urgent : .....

Coordonnées du médecin et de l'hôpital préférentiel.

Dr ZARU 0471536003 //

Je soussigné (e) M. Vercouter / M. Debski Accorde au Cercle Royal Escrime Tournaisien, ses représentants et toute personne agissant avec l'autorisation de l'organisme la permission irrévocable de publier sur le site internet de l'association toutes les photographies ou vidéos prises de moi (et ou) de mes enfants dans la cadre des activités du Club et ce durant la période de mon adhésion aux sections, quel que soit le lieu et l'horaire.

Je donne procuration au représentant du C.R.E.T. pour prendre, en notre nom, les mesures médicales et/ou urgentes qui s'avéreraient nécessaires, s'il n'a pu nous contacter au préalable.

☒ OUI / NON

Fait à Tournai le 07/06/2024  
Signature .....

Vercouter

M. Debski