

FICHE SIGNALITIQUE ET DONNEES ADMINISTRATIVES.

Information membre.

Nom : BASSELIER Prénom : homme
Date et lieu de naissance : 29/7/2010 à Tournai (F/M)
Tél : 0479/945979 Email : sophie@baselier.be
Nationalité : Belge

Informations générales.

Adresse de courrier :

Nom : Chia Prénom : Sophie
Rue : Cantier de bienze Nr : 1
Code postal : 7540 Localité : Melle Pays : Belgique

PARENT 1

Nom : Chia Prénom : Sophie
Rue : Cantier de bienze Nr : 1
Code postal : 7540 Localité : Melle
Tél : 0479/945979
E-Mail : sophie@baselier.be

PARENT 2

Nom : Boedien Prénom : Amey
Rue : // Nr : //
Code postal : // Localité : //
Tél : 0479/271212
E-Mail : a.boedien@outlook.com

Autre personne autorisée à venir chercher l'enfant :

Mme/Melle/ Mr. P. de la Anne Tél : 069/848598

Informations médicales.

Allergie : //
Personne à contacter en cas d'urgence : Chia Sophie tél. urgent : 0479/945979
Coordonnées du médecin et de l'hôpital préférentiel.
CHU AP1

Je soussigné (e) Chia Sophie 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 4/06/2023
Signature [Signature]