

FICHE SIGNALITIQUE ET DONNEES ADMINISTRATIVES

Information membre.

Nom : LENAIRE Prénom : Arnaud
Date et lieu de naissance : 24/02/2007 à Bruxelles F/M M
Tél : 0475 971303 Email :
Nationalité : BELGE

Informations générales.

Adresse de courrier :

Nom : LENAIRE Prénom : Arnaud
Rue : Champs de Ligny Nr 29
Code postal : 1503 Localité : Fredonnes Pays : Belgique

PARENT 1

Nom : Arnaud Prénom : Stéphane
Rue : Champs de Ligny Nr : 29
Code postal : 1503 Localité : Fredonnes
Tél : 0478 5616 15
E-Mail : maurice.stephane@skynet.be

PARENT 2

Nom : LENAIRE Prénom : Arnaud
Rue : Champs de Ligny Nr : 29
Code postal : Localité : Do
Tél : 0472 574086
E-Mail :

Autre personne autorisée à venir chercher l'enfant :

Mme/Melle/ Mr. Tél :

Informations médicales.

Allergie :
Personne à contacter en cas d'urgence : tél. urgent :
Coordonnées du médecin et de l'hôpital préférentiel.

Je soussigné (e) Stéphane Arnaud 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'avèreraient nécessaires, s'il n'a pu nous contacter au préalable.

OUI / NON

Fait
Sig

Tournaisien le 22-10-2007
[Signature]