

FICHE SIGNALITIQUE ET DONNEES ADMINISTRATIVES.

Information membre.

Nom : DEBLOCP Prénom : JUDITH
Date et lieu de naissance : 22/02/2013 à TORNAI E/M
Tél : 0473352412 Email : udeblocp@gmail.com / cecile.dublocp@gmail.com
Nationalité : BE

Informations générales.

Adresse de courrier :

Nom : DEBLOCP Prénom : Jud.H.
Rue : QUIEVREMONT Nr : 6
Code postal : 7543 Localité : MOURCOURT Pays : BE

PARENT 1

Nom : DEBLOCP Prénom : VINCENT
Rue : QUIEVREMONT Nr : 6
Code postal : 7543 Localité : MOURCOURT
Tél : 0473352412
E-Mail : udeblocp@gmail.com

PARENT 2

Nom : DUPLAT Prénom : CECILE
Rue : ROUTE PROVINCIALE Nr : 101A
Code postal : 7260 Localité : CELLES
Tél : 0479523658
E-Mail : cecile.duplat@gmail.com

Autre personne autorisée à venir chercher l'enfant :

Mme/Melle/ Mr. Tél :

Informations médicales.

Allergie : /

Personne à contacter en cas d'urgence : 0473352412 tél. urgent : 056844056

Coordonnées du médecin et de l'hôpital préférentiel.

DEBLOCP PIERRE 0568440561 -

Je soussigné (e) 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 à MOURCOURT le 09/11/2022
Signature Judith