

FICHE SIGNALITIQUE ET DONNEES ADMINISTRATIVES.

Information membre.

Nom : DEBRUYNE Prénom : Narel
Date et lieu de naissance : 18/07 à BXL F/M
Tél : 0470420854 Email : alexandruijs@hotmail.com
Nationalité : Belge

Informations générales.

Adresse de courrier :

Nom : Ruijs Prénom : Alexa
Rue : du Reposon Nr : 10 B
Code postal : 4542 Localité : MSA Pays : Be.

PARENT 1

Nom : Ruijs Prénom : Alexa
Rue : Nr :
Code postal : Localité :
Tél :
E-Mail :

PARENT 2

Nom : Debruyne Prénom : Pieter
Rue : Nr :
Code postal : Localité :
Tél :
E-Mail : abdebruyne@hotmail.com

Autre personne autorisée à venir chercher l'enfant :

Mme/Melle/ Mr. parents. Tél :

Informations médicales.

Allergie : ⊖
Personne à contacter en cas d'urgence : maman tél. urgent : 0470420854
Coordonnées du médecin et de l'hôpital préférentiel.
Chuapi - Dr RUIJS orthopéde

Je soussigné (e) Alexa 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 11.9.22
Signature Alexa