

FICHE SIGNALITIQUE ET DONNEES ADMINISTRATIVES.

Information membre.

Nom : COURRET Prénom : Margaux
Date et lieu de naissance : 9/02/2016 à Lille ^{FM}
Tél : 00 33 6 87 84 27 47 Email : ncourret@b-centurion.fr
Nationalité : FR

Informations générales.

Adresse de courrier :

Nom : COURRET Prénom : Margaux
Rue : rue de la résistance Nr : 101
Code postal : 7540 Localité : Kari Pays : Belgique

PARENT 1

Nom : COURRET Prénom : Romain
Rue : de la résistance Nr : 101
Code postal : 7540 Localité : Kari
Tél : 00 33 6 87 84 27 47
E-Mail : ncourret@b-centurion.fr

PARENT 2

Nom : Renaudo Prénom : Julia
Rue : abbé Dropsy Nr : 19
Code postal : 7540 Localité : Kari
Tél : 00 33 6 37 32 74 59
E-Mail : julia.renaudo@hotmail.fr

Autre personne autorisée à venir chercher l'enfant :

Mme/Melle/ Mr. Thérèse Lelaux Tél : 00 32 475 20 32 75
Monique Courret
Anne Charlotte Lapierre
Benjamin Rancbaudt
00 33 6 47 78 66 85
00 33 6 475 475 06
00 33 6 03 45 49 45

Informations médicales.

Allergie : X
Personne à contacter en cas d'urgence : Romain Courret tél. urgent : 00 33 6 87 84 27 47
Coordonnées du médecin et de l'hôpital préférentiel.
Philippe Courret 00 33 6 87 84 27 47

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'avéreraient nécessaires, s'il n'a pu nous contacter au préalable.

OUI / NON

Fait à Tournai le 13/09/2023
Signature

[Signature]