

FICHE SIGNALITIQUE ET DONNEES ADMINISTRATIVES.

Information membre.

Nom : Roussel Prénom : Abygaille
Date et lieu de naissance : 08/02/2010 à Tournai F/M
Tél : Email :
Nationalité : belge

Informations générales.

Adresse de courrier :

Nom : Roussel Prénom :
Rue : Joseph Gorin Nr. 13
Code postal : 7540 Localité : Kain Pays :

PARENT 1

Nom : COGELS Prénom : Bénédicte
Rue : Nr :
Code postal : idem Localité :
Tél : 0483 30 11 22
E-Mail : benedicte.cogels@hotmail.com

PARENT 2

Nom : ROUSSEL Prénom : Quentin
Rue : Nr :
Code postal : idem Localité :
Tél : 0473 81 81 31
E-Mail : rousseau.quentin@hotmail.com

Autre personne autorisée à venir chercher l'enfant :

Mme/Mlle/Mr. Roussel Madeleine Tél :

Informations médicales.

Allergie : acariens
Personne à contacter en cas d'urgence : 0483 30 11 22 tél. urgent : Naman
Coordonnées du médecin et de l'hôpital préférentiel.
La Veuille

Je soussigné (e) Bénédicte Cogels 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 Kain le 15.09.2023
Signature [Signature]