

Cercle royal d'Escrime Tournaisien - 2024-25

FICHE SIGNALITIQUE ET DONNEES ADMINISTRATIVES.

Information membre.

Nom : P.R.A.S Prénom : Hélène
Date et lieu de naissance : 11/02/2017 à GRAFFE (F)M
Tél : 06 47 42 00 49 Email : heloise@pras.fr
Nationalité : FRANçAISE

Informations générales.

Adresse de courrier :

Nom : P.R.A.S Prénom : Hélène
Rue : notre dame Nr : 52
Code postal : 59780 Localité : Camphin en Peule Pays : FRANCE

PARENT 1

Nom : P.R.A.S Prénom : Romain
Rue : 52 rue notre dame Nr : 52
Code postal : 59780 Localité : Camphin en Peule
Tél : 06 09 47 61 16
E-Mail : romain@pras.fr

PARENT 2

Nom : P.R.A.S Prénom : Anne-Sophie
Rue : notre dame Nr : 52
Code postal : 59780 Localité : Camphin en Peule
Tél : 06 47 42 00 49
E-Mail : anne-sophie@pras.fr

Autre personne autorisée à venir chercher l'enfant :

Mme/Melle/ Mr. _____ Tél : _____

Informations médicales.

Allergie : _____

Personne à contacter en cas d'urgence : Pap2 ou mam2 n tél. urgent : 06 09 47 61 16

Coordonnées du médecin et de l'hôpital préférentiel.

médecin traitant docteur Dugast + 33 320 84 06 47 42 00 49
45 84 / saint vict de laul
(Lille)

Je soussigné (e) Anne-Sophie P.R.A.S 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 Camphin en Peule le 03/09/2024
Signature _____

