

FICHE SIGNALITIQUE ET DONNEES ADMINISTRATIVES

Information membre

Nom : CARLIER Prénom : Arthur
Date et lieu de naissance : 04.06.15 à LILLE F/M
Tél : +33626433883 Email : c.ragot@icloud.com
Nationalité : Française

Informations générales

Adresse de courrier :

Nom : CARLIER Prénom : Alexis
Rue : Quai Taille Piéres N° 15
Code postal : 7500 Localité : TOURNAI Pays : BELGIQUE

PARENT 1

Nom : CARLIER Prénom : Alexis
Rue : idem N° :
Code postal : Localité :
Tél : +33 672 403 024
E-Mail : a.carlier@icloud.com

PARENT 2

Nom : RAGOT Prénom : Carole
Rue : idem N° :
Code postal : Localité :
Tél : +33 626 433 883
E-Mail : c.ragot@icloud.com

Autre personne autorisée à venir chercher l'enfant :

Mme/Mlle/ Mr : Tél :

Informations médicales

Allergie : non
Personne à contacter en cas d'urgence : parents tél. urgent : T
Coordonnées du médecin et de l'hôpital préférentiel.

WF Puech 147 bis Rue Victor Hugo - Lesquin (Tél: +33 3 20 86 24 01)

Je soussigné (e) Carole RAGOT 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.

OUT / NON

Fait à Tournai le 28/09/2022
Signature

[Signature]