Cercle royal d'Escrime Tournaisien - 2024-25

FICHE SIGNALITIQUE ET DONNEES ADMINISTRATIVES.

Information membre.	
Nom: VANDY Prénom	REBECCA
Date et lieu de naissance : 18/01/2,13 à	Life FAM
Tél: Email.	
Nationalité: Belge	
7	
Informations générales.	
Adresse de courrier :	
Nom: VANDY Pré	enom: AZA; N
Rue: KUE EL BAIL Nr.	.6
Code postal : 7618 Localité : TAINTIG	NIES Pays: Belaique
PARENT 1	PARENT 2
Nom: VANDY Prénom: ALA; N	Nom: BOBCET Prénom: SANDRINE
Rue: RUE EL BAIL Nr: 6	Rue: RUE EL BAIL Nr. 6
Code postal : 76 18 Localité : TA : NTI GNIES	Code postal : 4618 Localité : TAINTI GNIES
Tél:0495 77 58 73	Tél: 0033 6 37 4554 09
E-Mail: vandyaloi mah olmail. com	E-Mail: somdime sobest Dloposte - ner
9	
Autre personne autorisée à venir chercher l'enfa	nt:
Mme/Melle/ Mr. Ane BOBGRT Jan	ine 7 Tél:
MR ROBGET JO	ine 7 Tél: 00 336 75 544597.
Informations médicales.	
Allergie: Augmentin asithron	mycine orelop loin tél. urgent: 0495 11 5873 Sandine 0033 6 314554 2
Personne à contacter en cas d'urgence : MADY A	lain tél urgent: 5495 11 6912
Coordonnées du médecin et de l'hôpital préférentiel.	Sandine 09336374554
DI LELUBRE 069 57 57	67 (abiner Tetti of du Talia)
Héprol de Touré le soussigné (e) VA voy dain extoblat Son	accorde au Cercle Royal Escrime Tournaisien, sos
représentants et toute personne agissant avec l'autoris	sation de l'organisme la permission irrévocable de publier sur le
site internet de l'association toutes les photographies o	ou vidéos prises de moi (et ou) de mes enfants dans la cadre
des activités du Club et ce durant la période de mon ac	thésion aux sections, quel que soit le lieu et l'horaire
le donne procuration au représentant du C.R.E.T. po	ur prendre, en notre nom, les mesures médicales
t/ou urgentes qui s'avéreraient nécessaires, s'il n'a	pu nous contacter au préalable.
NON IU	
	Fait à Taintignies le 20/09/2024 Signature
	Olgitului e