

Cercle royal d'Escrime Tournaisien - 2024-25
FICHE SIGNALITIQUE ET DONNEES ADMINISTRATIVES

Information membre.

Nom : BINOIS Prénom : Eloi
Date et lieu de naissance : 10/11/2014 à Bruxelles F/M M
Tél : 0497 825 879 Email :
Nationalité : FR

Informations générales.

Adresse de courrier :

Nom : BINOIS Prénom : Eloi
Rue : Chemin 85, 45 Nr :
Code postal : 7500 Localité : TOURNAI Pays : BE

PARENT 1

Nom : Philippe
Prénom : Valentine
Rue : Chemin 85
Nr : 45
Code postal : 7500
Localité : TOURNAI
Tél : 0497 825 879
E-Mail : valentinephilippe@hotmail.com

PARENT 2

Nom : BINOIS
Prénom : Robin
Rue : idem
Nr :
Code postal : Localité :
Tél : 0485 46 93 02
E-Mail : robinois@yahoo.be

Autre personne autorisée à venir chercher l'enfant :

Mme/Melle/ Mr. PHILIPPE Hassina / PHILIPPE René Tél :
0473 45 31 65

Informations médicales.

Allergie :

Personne à contacter en cas d'urgence : Valentine Philippe tél.
urgent : 0497 825 879

Coordonnées du médecin et de l'hôpital préférentiel

Nichol De Coninck 069 62 00 03 CHWapi

Je soussigné (e) Valentine Philippe 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 28/09/2024

Signature [Signature]