

Cercle royal d'Escrime Tournaisien - 2024-25

FICHE SIGNALITIQUE ET DONNEES ADMINISTRATIVES.

Information membre.

Nom : VANTROYEN Prénom : MAË
Date et lieu de naissance : 28/03/2012 à Tournai F/M
Tél : Email :
Nationalité : Belge

Informations générales.

Adresse de courrier :

Nom : VANTROYEN Prénom : MICHAEL / MAË
Rue : GRAND ROUTE Nr : 3
Code postal : 7640 Localité : MAUBRAY Pays : Belgique

PARENT 1

Nom : VANTROYEN Prénom : MICHAEL
Rue : IDEA Nr :
Code postal : Localité :
Tél : 0478 45 00 07
E-Mail : M.V.A. MAUBRAY
5 GRAIL CON

PARENT 2

Nom : NOTTERBAERT Prénom : FANNY
Rue : IDEA Nr :
Code postal : Localité :
Tél : 0494 92 44 35
E-Mail :

Autre personne autorisée à venir chercher l'enfant :

Mme/Mlle/ Mr. NOTTERBAERT WILLY Tél : 069 55 78 29
LILIANE (PAPI, NARIE)

Informations médicales.

Allergie : ANTIBIOTIQUES SULFAMIDES
Personne à contacter en cas d'urgence : MAMAN tél. urgent : 0494 92 44 35

Coordonnées du médecin et de l'hôpital préférentiel.

DR DOMINIQUE CHEVARIER RUE NEUVE ANTOING 069 44 11 44

Je soussigné (e) F. NOTTERBAERT 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.

OUI / NON X

Fait à MAUBRAY le 29/09/24
Signature

