

Cercle royal d'Escrime Tournaisien - 2024-25

FICHE SIGNALITIQUE ET DONNEES ADMINISTRATIVES.

Information membre.

Nom : IVANOV Prénom : Anaëlle
Date et lieu de naissance : 24/03/2014 à TOURNAI FM
Tél : Email :
Nationalité : Belge

Informations générales.

Adresse de courrier :

Nom : IVANOV Prénom : Anaëlle
Rue : rue des moissons Nr. 10
Code postal : 7500 Localité : TOURNAI Pays : Belgique

PARENT 1

Nom : COQUELIN Prénom : Lucie
Rue : rue des moissons Nr. 10
Code postal : 7500 Localité : TOURNAI
Tél : 0498 59 56 09
E-Mail : luciecoq35@hotmail.com

PARENT 2

Nom : IVANOV Prénom : Vitaliy
Rue : rue des moissons Nr. 10
Code postal : 7500 Localité : TOURNAI
Tél : 0474 43 27 76
E-Mail : /

Autre personne autorisée à venir chercher l'enfant :

Mme/Melle/ Mr. Tél :

Informations médicales.

Allergie :
Personne à contacter en cas d'urgence : COQUELIN Lucie tél. urgent : 0498 59 56 09
Coordonnées du médecin et de l'hôpital préférentiel.
DR FENAUX 069 22 60 93 / CHWAPI

Je soussigné (e) COQUELIN Lucie 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 16/09/24
Signature Coquetis