

FICHE SIGNALITIQUE ET DONNEES ADMINISTRATIVES.

Information membre.

Nom : **WAESELYNCK**..... Prénom :.....**LISA**.....

Date et lieu de naissance : ...03.../11...../...2010..... à.....TOURNAI..... **F/M**

Tél :...0472 951152..... Email : contact@coach-anneberrier.be.....Nationalité :.....BELGE

Informations générales.

Adresse de courrier :

Nom :.....WAESELYNCK..... Prénom :.....LISA.....

Rue :.....de RASSE..... Nr...11...

Code postal :7500..... Localité :...TOURNAI..... Pays :...BELGIQUE.....

PARENT 1

Nom :...BERRIER.....

Prénom :.....ANNE.....

Rue :.....idem.....

Tél :**0472 951152**.....

E-Mail : contact@coach-anneberrier.be

PARENT 2

Nom :...WAESELYNCK.....

Prénom :.....PIERRE.....

Rue :.....idem.....

Tél :**+33 6 37 63 26 38**.....

E-Mail :.....pierre.waeselynck@outlook.com.....

Autre personne autorisée à venir chercher l'enfant :

Mme/Melle/ Mr.WAESELYNCK Charles (frère)..... Tél :0472 83 89 02.....

Informations médicales.

Allergie :

Personne à contacter en cas d'urgence :BERRIER ANNE..... tél. urgent :0472 95 11 52

Coordonnées du médecin et de l'hôpital préférentiel.

Dr Laetitia Esmail.....0479 36 14 91.....

Je soussigné (e) ...ANNE BERRIER.....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~~

Fait à.....Tournai..... le...22/09/2023.....

Signature

