

FICHE SIGNALITIQUE ET DONNEES ADMINISTRATIVES.

Information membre.

Nom : Dooms Prénom : Jules
Date et lieu de naissance : 24/07/2014 à Ottignies F/M
Tél : 0474 28 38 13 Email : annesperys.dooms@gmail.com
Nationalité : belge

Informations générales.

Adresse de courrier :

Nom : Dooms Prénom : Jules
Rue : Résidence du grand Colombien Nr : 3
Code postal : 7540 Localité : Kain Pays : Belgique

PARENT 1

Nom : PARYS Prénom : Anne
Rue : Résidence du grand Colombien Nr : 3
Code postal : 7540 Localité : Kain
Tél : 0474 28 38 13
E-Mail : anne.parys.dooms@gmail.com

PARENT 2

Nom : Dooms Prénom : Louis
Rue : Résidence du grand Colombien Nr : 3
Code postal : 7540 Localité : Kain
Tél : 0484 42 15 81
E-Mail : l.dooms@gmail.com

Autre personne autorisée à venir chercher l'enfant :

Mme/Melle/ Mr. Catherine Parys Tél : 0487 27 38 87
+ (Parents de Kain)

Informations médicales.

Allergie : Aceriens + Gluten + lactose => ASTHME
Personne à contacter en cas d'urgence : Anne Parys (Maman) tél. urgent : 0474 28 38 13
Coordonnées du médecin et de l'hôpital préférentiel.
CHWAPI (D* DD Bureau 086 56 72 07 (068 66 22 56))

Je soussigné (e) Anne Parys 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 Kain le 14/11/2022
Signature [Signature]