

FICHE SIGNALITIQUE ET DONNEES ADMINISTRATIVES.

Information membre.

Nom : Couturiaux Prénom : Arthur
Date et lieu de naissance : 27/01/2014 à Hornu F/M
Tél : Email :
Nationalité : Belge

Informations générales.

Adresse de courrier :

Nom : Couturiaux Prénom : Arthur
Rue : Ch. de Lannoy Nr : 79
Code postal : 7503 Localité : Frogennes Pays : Belgique

PARENT 1

Nom : Matorin Prénom : Désirella
Rue : Ch. de Lannoy Nr : 79
Code postal : 7503 Localité : Frogennes
Tél : 0494 67 97 58
E-Mail : fama.kanoppe@gmail.com

PARENT 2

Nom : Couturiaux Prénom : Fabian
Rue : Ch. de Lannoy Nr : 79
Code postal : 7503 Localité : Frogennes
Tél : 0455 13 12 88
E-Mail : fabian7couturiaux@gmail.com

Autre personne autorisée à venir chercher l'enfant :

Mme/Melle/ Mr. Tél :

Informations médicales.

Allergie : Intolérance Lait de vache et sucre blanc (betterave)

Personne à contacter en cas d'urgence : tél. urgent :

Coordonnées du médecin et de l'hôpital préférentiel.

Dr. Claudine Dutramois 069 23 57 17 / Hopital CHAWPI Tournai

Je soussigné (e) Matorin Désirella 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 Frogennes le 12.11.2023
Signature [Signature]