Cercle royal d'Escrime Tournaisien - 2024-25

FICHE SIGNALITIQUE ET DONNEES ADMINISTRATIVES.

Information membre.	
Nom: MASS Prénom: Elodie	
Date et lieu de naissance : 24/02/2000. à Tour (9/10) (F/M Tél : 0470525956 Email : etachtemass & elodie : mass 24@gmail. com	
Tél: 0470525956 Email: etachemass & elodie mass 24@ gmail com	
Nationalité: Française	
Informations générales.	
Adresse de courrier :	
Nom: MASS Prénom: Flodie	
Rue: Rue du Limousin 2 btory	
Code postal: 7500 Localité: Tour noi Pays: Belgique	
PARENT 1	PARENT 2
	Defense.
Nom : Prénom :	Nom:Prénom:
Rue : Nr :	Rue : Nr :
Code postal : Localité :	Code postal : Localité :
Tél:	Tél:
E-Mail:	E-Mail:
Autre personne autorisée à venir chercher l'enfant :	
Mme/Melle/ Mr	
Mme/Melle/ Mr.	
Informations médicales.	
Allergie:	
Personne à contacter en cas d'urgence : Christine MASS tél. urgent : ±33.6.51.91.62.83	
Coordonnées du médecin et de l'hôpital préférentiel.	
Je soussigné (e) . Eloclie MASS 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 25/09/24
	Signature

AN