

FICHE SIGNALITIQUE ET DONNEES ADMINISTRATIVES.

Information membre.

Nom :.....CLE..... Prénom :.....Katherine Eloise.....
Date et lieu de naissance : 04...../...09.../...2011..... à.....Bruxelles..... F
Tél :.....0485851505 et 0497810157.....
Email :.....grietli@hotmail.com.....
Nationalité :.....belge.....

Informations générales.

Adresse de courrier :

Nom :.....CLE..... Prénom :.....Katherinexet Eloise
Rue :.....rue du Chambge Nr...41...
Code postal :.....7500 Localité :.....Tournai..... Pays :.....BE.....

PARENT 1

Nom :.....Hutsentruyt.....
Prénom :.....Griet.....
Rue :..... Nr :.....
Code postal :..... Localité :.....
Tél :
E-
Mail :.....grietli@hotmail.com.....
.....

PARENT 2

Nom :.....Cle.....
Prénom :.....Christian.....
Rue :..... Nr :.....
Code postal :..... Localité :.....
Tél :
E-
Mail :.....christian.clé@gmail.com.....
.....

Autre personne autorisée à venir chercher l'enfant :

Mme/Melle/ Mr.non..... Tél :

Informations médicales.

Allergie :
Personne à contacter en cas d'urgence : tél. urgent :
Coordonnées du médecin et de l'hôpital préférentiel.
.....le
Gué.....

Je soussigné (e) 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..... le.....

Signature