

FICHE SIGNALITIQUE ET DONNEES ADMINISTRATIVES.

Information membre.

Nom : GILLET Prénom : THOMAS
Date et lieu de naissance : 27/06/2022 à TOURNAI F/M (M)
Tél : 0487 258346 Email : ThGI2706@Gmail.com
Nationalité : Belge

Informations générales.

Adresse de courrier :

Nom : GILLET Prénom : THOMAS
Rue : CHAUSSÉE DELILLE Nr. 317
Code postal : 7500 Localité : TOURNAI Pays : BELGIQUE

PARENT 1

Nom : GILLET Prénom : VINCENT
Rue : CHAUSSÉE DELILLE Nr. 317
Code postal : 7500 Localité : TOURNAI
Tél : 132 475 23 06 01
E-Mail :

PARENT 2

Nom : DEMARE Prénom : MURIELLE
Rue : CHAUSSÉE DELILLE Nr. 317
Code postal : 7500 Localité : TOURNAI
Tél : 132 483 45 14 88
E-Mail :

Autre personne autorisée à venir chercher l'enfant :

Mme/Melle/ Mr. Tél : ~~132 475 23 06 01~~

Informations médicales.

Allergie :
Personne à contacter en cas d'urgence : GILLET VINCENT tél. urgent : 132 475 23 06 01
Coordonnées du médecin et de l'hôpital préférentiel.
.....

Je soussigné (e) GILLET THOMAS 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 18/07/2022
Signature [Signature]