

Cercle royal d'Escrime Tournai - 2025-26

FICHE SIGNALÉTIQUE ET DONNÉES ADMINISTRATIVES.



Information membre.

Nom : IVANOV
Prénom : Anaïlle
Date et lieu de naissance : 24/03/2014 à Tournai Sexe : F / ☒ M (biffer la mention inutile)
Tél :
mail :
Nationalité : Belge
Gaucher – Droitier (biffer la mention inutile)

Informations générales.

Adresse de courrier :

Nom : IVANOV Prénom : Anaïlle
Rue : rue des moissons Nr : 10
Code postal : 7500 Localité : Tournai Pays : Belgique

PARENT 1

Nom : COQUELIN Prénom : Lucie
Rue : rue des moissons Nr : 10
Code postal : 7500 Localité : Tournai
Tél : 0498 59 56 09
E-Mail : luciecoq35@hotmail.com

PARENT 2

Nom : IVANOV Prénom : Vitaliy
Rue : Nr :
Code postal : Localité :
Tél : 0474 43 27 76
E-Mail :

Autre personne autorisée à venir chercher l'enfant :

Mme/Melle/ Mr. Tél :

Informations médicales.

Allergie :
Personne à contacter en cas d'urgence : COQUELIN Lucie tél. urgent : 0498 59 56 09
Coordonnées du médecin et de l'hôpital préférentiel.
Dr FENAUUX 069 22 60 93, CHWAPI

Autorisations

En signant cette fiche, j'accorde au Cercle Royal d'Escrime Tournai, 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.