

Cercle royal d'Escrime Tournaisien - 2024-25

FICHE SIGNALITIQUE ET DONNEES ADMINISTRATIVES.

Information membre.

Nom : BINOIS Prénom : Louison
Date et lieu de naissance : 08/11/2016 à TOURNAI F/M
Tél : 0497 825 879 Email : valentinephilippe@hotmail.com
Nationalité : Française

Informations générales.

Adresse de courrier :

Nom : BINOIS Prénom : Louison
Rue : Chemin 85 Nr. 45
Code postal : 7500 Localité : TOURNAI Pays : BELGIQUE

PARENT 1

Nom : Philippe Prénom : Valentine
Rue : Chemin 85 Nr : 45
Code postal : 7500 Localité : TOURNAI
Tél : 0497 825 879
E-Mail : valentinephilippe@hotmail.com

PARENT 2

Nom : BINOIS Prénom : Robin
Rue : idem Nr :
Code postal : Localité :
Tél : 0485 46 93 02
E-Mail : robin.binois@yahoo.fr

Autre personne autorisée à venir chercher l'enfant :

Mme/Melle/ Mr. PHILIPPE René / PHILIPPE Masina Tél : 0475 70 75 72 / 0473 45 31 65

Informations médicales.

Allergie : chats - acariens
Personne à contacter en cas d'urgence : Valentine Philippe tél. urgent : 0497 825 879
Coordonnées du médecin et de l'hôpital préférentiel.
Dr Coninx Michel

Je soussigné (e) Valentine Philippe 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 14/09/24
Signature Philippe