

FICHE SIGNALITIQUE ET DONNEES ADMINISTRATIVES.

Information membre.

Nom : MOTTE Prénom : BAPTISTE
Date et lieu de naissance : 1.07.2012 à Tournai F/M (M)
Tél : Email : motte.archi@gmail.com
Nationalité : Belge

Informations générales.

Adresse de courrier :

Nom : Prénom :
Rue : rue du Glategnais Nr. 22
Code postal : 7500 Localité : Tournai Pays : Belgique

PARENT 1

Nom : MOTTE Prénom : Sébastien
Rue : rue du glategnais Nr. 22
Code postal : 7500 Localité : Tournai
Tél : 04961799495
E-Mail : motte.archi@gmail.com

PARENT 2

Nom : Vercauteren Prénom : Delphine
Rue : Nr. :
Code postal : Localité :
Tél : 04731766523
E-Mail : delphine.vercauteren@gmail.com

Autre personne autorisée à venir chercher l'enfant :

Mme/Melle/ Mr. / Tél : /

Informations médicales.

Allergie : /
Personne à contacter en cas d'urgence : les parents tél. urgent : voir ci-dessus
Coordonnées du médecin et de l'hôpital préférentiel.
pas de préférence

Je soussigné (e) Motte Sébastien 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'avèreraient nécessaires, s'il n'a pu nous contacter au préalable.

OUI / NON

Fait à Tournai le 7/11/2022
Signature [Signature]