

# FICHE SIGNALITIQUE ET DONNEES ADMINISTRATIVES.

## Information membre.

Nom : MESTDAGH Prénom : JORDAN  
Date et lieu de naissance : 20/08/1995 à Combray F/M  
Tél : 0471 03 73 92 Email : jordan.mestdagh@hotmail.com  
Nationalité : Belge

## Informations générales.

### Adresse de courrier :

Nom : MESTDAGH Prénom : JORDAN  
Rue : Rue d'Ormont Nr. 155  
Code postal : 1540 Localité : Kaim Pays : Belgique

### ( PARENT 1 )

Nom : ..... Prénom : .....  
Rue : ..... Nr : .....  
Code postal : ..... Localité : .....  
Tél : .....  
E-Mail : .....

### ( PARENT 2 )

Nom : ..... Prénom : .....  
Rue : ..... Nr : .....  
Code postal : ..... Localité : .....  
Tél : .....  
E-Mail : .....

### ( Autre personne autorisée à venir chercher l'enfant : )

Mme/Mlle/ Mr. .... Tél : .....

## Informations médicales.

Allergie : .....  
Personne à contacter en cas d'urgence : Véronique Joltand tél. urgent : 0474 96 54 90  
Coordonnées du médecin et de l'hôpital préférentiel.  
LEZY SAN 056 51 18 16 Félidaban 25 1930 Memin

Je soussigné (e) Mestdagh Jordan 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 Kaim le 11/02/2024  
Signature Mestdagh