Cercle royal d'Escrime Tournaisien - 2024-25

FICHE SIGNALITIQUE ET DONNEES ADMINISTRATIVES.

Information membre.	
Nom : PUNCHOO Prénom :	ELIOT
Date et lieu de naissance : .24/.03/.2013 àTouc	RNAL FM
Tél : Email :	
Nationalité : BELG-E	
Informations générales.	
Adresse de courrier :	
Nom : PUN CHOO Pré	nom : ELIOT
Rue : Rue de la victoire Nr.	
Code postal : 75.40 Localité : KoiN	Pays : RELG(QUE
PARENT 1	PARENT 2
Nom : PUNCKOO Prénom : JEREMY	Nom : TERRYN Prénom : WIVINE
Rue: Rue de la victoire Nr: 14	Rue: Rue de la victoire Nr: 14
Code postal : 7540 Localité : Kain	Code postal : 7540 Localité : Kain
Tél: 0471 795 186	Tél:
E-Mail: jereny punchoo 52 @ gmail. com	E-Mail: wirteryn@ gmail.com
Autre personne autorisée à venir chercher l'enfant :	
Mme/Melle/ Mr	Tél :
Informations médicales.	
	tél. urgent :
Coordonnées du médecin et de l'hôpital préférentiel.	
Je soussigné (e) PUNICHOO JEREMY	accorde au Cercle Royal Escrime Tournaisien, ses
représentants et toute personne agissant avec l'autor	isation 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. p	oour prendre, en notre nom, les mesures médicales
et/ou urgentes qui s'avéreraient nécessaires, s'il n'	
OUT / NON	Fait à Kain le 29/11/24 Signature
	Signature