

FICHE SIGNALITIQUE ET DONNEES ADMINISTRATIVES.

Information membre.

Nom : Declercq Prénom : Cyril
Date et lieu de naissance : 21/02/2015 à ATH F/M
Tél : 0933/96/1998 Email : Marijane.schoonjans@gmail.com
Nationalité : Belge

Informations générales.

Adresse de courrier :

Nom : Declercq Prénom : Cyril
Rue : Petit Chemin Nr : 46
Code postal : 7532 Localité : Beclers Pays : Belgique

PARENT 1

Nom : Declercq Prénom : Yves
Rue : Petit Chemin Nr : 46
Code postal : 7532 Localité : Beclers
Tél : 0493/812784
E-Mail : yves.declercq2@gmail.com

PARENT 2

Nom : Schoonjans Prénom : Marijane
Rue : Petit Chemin Nr : 46
Code postal : 7532 Localité : Beclers
Tél : 0493/812787
E-Mail : Marijane.schoonjans@gmail.com

Autre personne autorisée à venir chercher l'enfant :

Mme/Mlle/Mr. Maurage Thérèse (mamie) Tél : 0473/12.76.42
Gertrude Yves (papie) 0477/29.46.13

Informations médicales.

Allergie : Penicilline
Personne à contacter en cas d'urgence : Maman/papa tél. urgent : 0493/96.19.93
Coordonnées du médecin et de l'hôpital préférentiel : 0474/86.11.56
D^r Céline Tournant 0477/09.19.91 CHWAP

Je soussigné (e) Schoonjans Marijane 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 12 septembre 2022
Signature [Signature]