FICHE SIGNALITIQUE ET DONNEES ADMINISTRATIVES.

Information membre.			
Nom: RAZANAJAO Prénom: AINÁ Date et lieu de naissance: 20,05,1002 à WETTEREN F/M Tél: 04.93.50.78.40 Email: BEDIDA MADA@ Gray) Com Nationalité: Lelga			
		Informations générales. Adresse de courrier: Nom: Razarajas — Prénom: Aima — Prénom : Aima —	
Code postal : 7.5.00 Localité : Tourna	Pays: Rolgique		
	. 97		
PARENT 1	PARENT 2		
Nom: Andranasoloson Prénom: Neva Lana	Nom: Razanajas Prénom: Harilala		
Rue : Nr :	Rue : Nr :		
Code postal : Localité :	Code postal : Localité :		
Tél: 04 93 30 60 50	Tél: 04 93 38 53 54		
E-Mail: Bedidakely @ live be	E-Mail:		
0			
Autre personne autorisée à venir chercher l'enfo	ant :		
Mme/Melle/ Mr	Tél :		
Informations médicales.			
Alleraie: Asu-Lleur			
Personne à contacter en cas d'urgence : PARENT	1 tél. urgent : 04 93 306050		
Coordonnées du médecin et de l'hôpital préférentiel.			
Je soussigné (e)	Accorde au Cercle Royal Escrime Tournaisien, ses		
	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'			
OUI / NON	Fait à Tournai le 18 septembre 2022 Signature		
	Jigharar 6		