FICHE SIGNALITIQUE ET DONNEES ADMINISTRATIVES.

Information membre	
Nom: Soyez Prénom	. REMI
Date et lieu de naissance : 12 / 10 / 1999. à To	UR NA i
Tél : 0.4.73 5.7 0.7.45 Email : So.y.&	Z. REM @ GMAIL, COM
Nationalité : $B\mathcal{E}\mathcal{L}\mathcal{G}\mathcal{E}$	
Informations générales.	w -
Adresse de courrier :	
	rénom :
	r
Code postal : Localité :	Pays:
PARENT 1	PARENT 2
Nom : Prénom :	Nom :
Rue :	Rue : Nr :
Code postal : Localité :	Code postal : Localité :
Tél :	Tél:
E-Mail:	E-Mail :
Autre personne autorisée à venir chercher l'en	fant : 1000 1 1
	Tél :
Mile Meller Mil	Q +-
Informations médicales.	
-	tél. urgent :
Coordonnées du médecin et de l'hôpital préférentiel	
coordonnees du medecin et de mopital preferende	•
Je soussigné (e) Soyez Remi	Accorde au Cercle Royal Escrime Tournaisien, ses
représentants et toute personne agissant avec l'auto	orisation de l'organisme la permission irrévocable de publier sur le
site internet de l'association toutes les photographie	es ou vidéos prises de moi (et ou) de mes enfants dans la cadre
des activités du Club et ce durant la période de mor	n adhésion aux sections, quel que soit le lieu et l'horaire.
Je donne procuration au représentant du CRFT	pour prendre, en notre nom, les mesures médicales
et/ou urgentes qui s'avéreraient nécessaires, s'il	
ei/ou urgenies qui s'avereraient necessaires, s'il	,
OUI / NON	Fait à BLANDAIN le 3/12/2023