

Cercle royal d'Escrime Tournaisien - 2024-25

FICHE SIGNALITIQUE ET DONNEES ADMINISTRATIVES.

Information membre.

Nom :...TRANNOY Prénom :.....Félix
Date et lieu de naissance : 17/10/2013 à Tournai M
Tél :069/858590 Email : valerie_regis@live.be
Nationalité :.....Belge

Informations générales.

Adresse de courrier :

Nom :...Trannoy Prénom :.....Félix
Rue :...Avenue du Saule Nr 45
Code postal :...7500 Localité : Tournai Pays :...BE

PARENT 1

Nom :...Trannoy Prénom :...Régis
Rue :.....Idem..... Nr :.....
Code postal :..... Localité :.....
Tél :0472/289.741
E-Mail :.....valerie_regis@live.be

PARENT 2

Nom :.....Chirez Prénom :...Valérie
Rue :.....Idem..... Nr :.....
Code postal :..... Localité :.....
Tél :0477/566152
E-Mail :.....valerie_regis@live.be

Autre personne autorisée à venir chercher l'enfant :

Mme/Melle/ Mr.Annie et Claude Chirez (0470/694320) - Bernadette Sobrie (0472/754044) T

Informations médicales.

Allergie : /
Personne à contacter en cas d'urgence : ...Régis ou Valérie tél. urgent :
Coordonnées du médecin et de l'hôpital préférentiel.
...Dr Jean Beudin (0477/305314) – Chwapi

Je soussigné (e)Trannoy Régis..... 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.....09/09/2024
Signature