

Cercle royal d'Escrime Tournaisien - 2024-25

FICHE SIGNALITIQUE ET DONNEES ADMINISTRATIVES.

Information membre.

Nom : ODENDHAL Prénom : APOLLINE
Date et lieu de naissance : 20/11/2013 à TOURNAI F/M
Tél : 0472/53.93.75 Email : odendhal.frantz@gmail.com
Nationalité : BELGE

Informations générales.

Adresse de courrier :

Nom : ODENDHAL Prénom : APOLLINE
Rue : RUE CLERCAMPS Nr : 17
Code postal : 7500 Localité : TOURNAI Pays : BELGIQUE

PARENT 1

Nom : ODENDHAL Prénom : FRANTZ
Rue : RUE CLERCAMPS Nr : 17
Code postal : 7500 Localité : TOURNAI
Tél : 0472/53.93.75
E-Mail : odendhal.frantz@gmail.com

PARENT 2

Nom : DEBETENCOURT Prénom : MATHILDE
Rue : RUE CLERCAMPS Nr : 17
Code postal : 7500 Localité : TOURNAI
Tél : 0499/87.18.15
E-Mail : mdebetencourt@yahoo.com

Autre personne autorisée à venir chercher l'enfant :

Mme/Mlle/Mr. FRANÇOIS LEPRIEUR Tél : 0485/27.84.12

Informations médicales.

Allergie : /
Personne à contacter en cas d'urgence : PAPA OU MAMAN tél. urgent : voir parents 1 & 2
Coordonnées du médecin et de l'hôpital préférentiel.
D^r FRANÇOIS ENDRENYI - MEDIC51 - 0498/467933 / CHWAPI

Je soussigné (e) FRANTZ ODENDHAL 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'avéreraient nécessaires, s'il n'a pu nous contacter au préalable.

OUI NON

Fait à TOURNAI le 08/09/2024
Signature Odendhal