

## Cercle royal d'Escrime Tournai - 2025-26

### FICHE SIGNALÉTIQUE ET DONNÉES ADMINISTRATIVES.



#### Information membre.

Nom : VANTROYEN  
Prénom : RAË  
Date et lieu de naissance : 28/03/2012 à Tournai Sexe : F / ☒ M (biffer la mention inutile)  
Tél : 0494 92 44 35 (maman)  
mail : mila.maubray@gmail.com  
Nationalité : Belge  
☒ Gaucher – Droitier (biffer la mention inutile)

#### Informations générales.

##### Adresse de courrier :

Nom : ..... Prénom : .....  
Rue : Rue du Curé du Château Nr. 11  
Code postal : 7500 Localité : Tournai Pays : Belgique

##### PARENT 1

Nom : NOTERENT Prénom : FANNY  
Rue : ..... Nr : .....  
Code postal : ..... Localité : .....  
Tél : .....  
E-Mail : .....

##### PARENT 2

Nom : VANTROYEN Prénom : MICHAEL  
Rue : ..... Nr : .....  
Code postal : ..... Localité : .....  
Tél : 0438 45 00 07  
E-Mail : .....

Autre personne autorisée à venir chercher l'enfant : Mai autorisée à rentrer seule  
Mme/Melle/ Mr. ☒ Tél : à la maison

#### Informations médicales.

Allergie : Suspicion allergie aux antibiotiques sulfamidés  
Personne à contacter en cas d'urgence : Maman tél. urgent : 0494 92 44 35  
Coordonnées du médecin et de l'hôpital préférentiel.

D<sup>r</sup> Dominique Chevalier 069 44 11 44

#### Autorisations

En signant cette fiche, j'accorde au Cercle Royal d'Escrime Tournai, 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.