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

### FICHE SIGNALETIQUE ET DONNEES ADMINISTRATIVES.



Information memore.	OURNA"
Nom: COSENTINI	
Prénom: DENEDICT	
Date et lieu de naissance : 20/03/2017. à Tourno	Sexe : 🏇/ M (biffer la mention inutile)
Tél :	
mail :	
Nationalité: Bolge	
Gaucher — Droitier (biffer la mention inutile)	
Informations générales.	
Adresse de courrier :	
Nom: Co Sentini Prén	iom: Demedict
Rue: Plate Bourse Code postal: 7604 Localité: Calle Met	<u> </u>
Code postal: 7604 Localité: Carlemet	le Pays: Bolyispue
PARENT 1	PARENT 2
Nom: Cosentini Prénom: Jamothon	Nom: De vousc Prénom: Lourie
Rue: Plate bourse Nr: 1	Rue: 1 dem porent 1 Nr:
Code postal: 7604 Localité: Collenelle	Code postal : Localité :
Tél: 0474 713948	Tél: 0473 743881 E-Mail: Courie 0481 Charmail, com
E-Mail: John Cosentini @ hotmail.com	E-Mail: Courie o 4 81 6 rd Meil, Com
Autre personne autorisée à venir chercher l'enfant :	
Mme/Melle/ Mr	Tél :
Informations médicales.	
Allergie : Malizona ou lochose (légé Personne à contacter en cas d'urgence : La Parient	ie) + GRamines
Personne à contacter en cas d'urgence : La Parlemb	tél. urgent : Voiz a Lenus
Consideration of the state of t	
Ultian Tournoi / Solminique Work	in 063 443350.
V	

#### **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.

En signant cette fiche, 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.

En signant cette fiche, je consens à ce que le C.R.E.T. collecte et utilise mes données personnelles (nom, prénom, adresse, adresse email, téléphone) afin de me tenir informé des actualités du club, de procéder à l'achat d'une licence auprès de la Fédération francophone des cercles d'escrime de Belgique ou de procéder à l'inscription pour un tournoi. Les données fournies seront conservées le temps de l'inscription au club. Je peux retirer mon consentement à tout moment et je dispose de droits d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition et de portabilité de mes données. Pour exercer ces droits, je peux contacter le club à <u>escrime.tournai@gmail.com</u>

#### Paiement et matériel

Pour le paiement des cours, je choisis (biffer la mention inutile) :

- le paiement de la cotisation annuelle
- le paiement par carte de 10 cours

et j'effectue dans les meilleurs délais le paiement nécessaire sur le compte du club.

Je souhaite louer le matériel auprès du club OUI - NON (biffer la mention inutile)
Si oui, j'effectue dans les meilleurs délais le paiement nécessaire sur le compte du club et je complète le formulaire de location.

1e\_M/09/15

Signature ......

Fait à Collemelle



# Matériel loué ou prêté pour l'année 2025 - 2026

	Cocher la ou les cases adéquate(s)	Portant le numéro ( uniquement si numéro présent) :
Masque		
Sous cuirasse		
Veste	×	
Fil de corps		
Pantalon	X	
Gant	X	
Protection poitrine	×	

Les frais de location qui s'élèvent à 75 euros pour l'année sont à verser sur le compte BE77 3750 0065 5942.

Signature