

## **Cercle royal d'Éscrime Tournai - 2025-26**

### **FICHE SIGNALÉTIQUE ET DONNÉES ADMINISTRATIVES.**



#### ***Information membre.***

Nom : Verheye

Prénom : Lucas

Date et lieu de naissance : 02/02/2016 à Liège      Sexe : —F—/ M (**biffer la mention inutile**)

Tél : 0472 85 61 36 / 0472 28 24 33

mail : [cambierclaire@hotmail.com](mailto:cambierclaire@hotmail.com) / everheye@hotmail.com

Nationalité : Belge

*Gaucher – Droitier* (**biffer la mention inutile**)

#### ***Informations générales.***

##### **Adresse de courrier :**

Nom : Cambier

Prénom : Claire

Rue : Rue de l'Union

Nr : 14

Code postal : 7500

Localité : Tournai

Pays : Belgique

##### **PARENT 1**

Nom : Cambier

Prénom : Claire

Rue : Rue de l'Union    Nr : 14

Code postal : 7500    Localité : Tournai

Tél : 0472 85 61 36

E-Mail : cambierclaire@hotmail.com

##### **PARENT 2**

Nom : Verheye

Prénom : Emmanuel

Rue : Rue J. Wauters    Nr : 10

Code postal : 7900    Localité : Leuze

Tél : 0472 28 24 33

E-Mail : everheye@hotmail.com

#### ***Autre personne autorisée à venir chercher l'enfant :***

Mme/Melle/ Mr. : /

Tél : /

#### ***Informations médicales.***

Allergie : Non

Personne à contacter en cas d'urgence : Les parents (voir plus haut)    tél. urgent : Les parents (voir plus haut)

Coordonnées du médecin et de l'hôpital préférentiel.

Dr Céline Saudemont / 0495 22 31 70 / Rue de la Cure 9 – 7604 Wasmes A-B

#### ***Autorisations***

En signant cette fiche, j'accorde au Cercle Royal d'Éscrime 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 [escrime.tournai@gmail.com](mailto:escrime.tournai@gmail.com)

### ***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.

Fait à Tournai le 01/10/2025

Signature

A handwritten signature in dark ink, appearing to be 'C. B. L.', written over a light grey circular stamp.