

# Fiche de renseignements



**AWAM**

ASBL

Nr. : 451 793 633

A renvoyer dûment complété avant le .....

Nom du club: .....

DOJO situé à : ..... Code postal : ..... Commune : .....

Rue : ..... Nr : .....

Tel : ..... Gsm : ..... Email : .....

Cours le : ..... et le ..... de ..... à .....H

Cours le : ..... et le ..... de ..... à .....H

## AUTRES RENSEIGNEMENTS A FOURNIR

### PRESIDENT

Nom : ..... Prénom : .....

Rue : ..... Nr : ..... CP : ..... Localité : .....

Né le : ..... à ..... Nationalité : ..... Nr Nat : .....

Tel : ..... Gsm : ..... Email : .....

### SECRETAIRE

Nom : ..... Prénom : .....

Rue : ..... Nr : ..... CP : ..... Localité : .....

Né le : ..... à ..... Nationalité : ..... Nr Nat : .....

Tel : ..... Gsm : ..... Email : .....

### TRESORIER

Nom : ..... Prénom : .....

Rue : ..... Nr : ..... CP : ..... Localité : .....

Né le : ..... à ..... Nationalité : ..... Nr Nat : .....

Tel : ..... Gsm : ..... Email : .....

### COURRIER

Nom : ..... Prénom : .....

Rue : ..... Nr : ..... CP : ..... Localité : .....

Né le : ..... à ..... Nationalité : ..... Nr Nat : .....

Tel : ..... Gsm : ..... Email : .....

**SECRETARIAT :**

**DOYEN** Pascal

Sentier du Détournement,43

6060 Charleroi

Gsm :0475/31.79.96

Email : pascal.doyen@awam.be





# AWAM

ASBL

Nr. : 451 793 633

## ENSEIGNANT(S)

Nom : ..... Prénom : .....

Rue : ..... Nr : ..... CP : ..... Localité : .....

Né le : ..... à ..... Nationalité : ..... Nr Nat : .....

Tel : ..... Gsm : ..... Email : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Rue : ..... Nr : ..... CP : ..... Localité : .....

Né le : ..... à ..... Nationalité : ..... Nr Nat : .....

Tel : ..... Gsm : ..... Email : .....

## Coordonnées des 4 personnes chargées de représenter le club lors des assemblées générales et ayant un droit de vote.

Nom : ..... Prénom : .....

Rue : ..... Nr : ..... CP : ..... Localité : .....

Né le : ..... à ..... Nationalité : ..... Nr Nat : .....

Profession : ..... Fonction : .....

Tel : ..... Gsm : ..... Email : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Rue : ..... Nr : ..... CP : ..... Localité : .....

Né le : ..... à ..... Nationalité : ..... Nr Nat : .....

Profession : ..... Fonction : .....

Tel : ..... Gsm : ..... Email : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Rue : ..... Nr : ..... CP : ..... Localité : .....

Né le : ..... à ..... Nationalité : ..... Nr Nat : .....

Profession : ..... Fonction : .....

Tel : ..... Gsm : ..... Email : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Rue : ..... Nr : ..... CP : ..... Localité : .....

Né le : ..... à ..... Nationalité : ..... Nr Nat : .....

Profession : ..... Fonction : .....

Tel : ..... Gsm : ..... Email : .....

SECRETARIAT :

DOYEN Pascal

Sentier du Détournement,43

6060 Charleroi

Gsm :0475/31.79.96

Email : pascal.doyen@awam.be

