FICHE SIGNALITIQUE ET DONNEES ADMINISTRATIVES.

Information membre.	
Nom: SW Prénom:	MARTIN
Date et lieu de naissance : 121.041.201. à Hons	h. KONG. +M
Tél: 0477-758123. Email: Christ	tophe Siva fromaile acus
Nationalité : BELGE	
Informations générales.	*
Adresse de courrier :	
Nom: SIU Pré	nom:/YARTUN
Rue: CHANSSEE DU PONT ROYALNES	regarded in the complete to the process of the control of the cont
Code postal : 7500 Localité : TOURNA!	
PARENT 1 (PAPA)	PARENT 2 (MAMAN)
Nom: SIN Prénom: Ming Yvin	Nom: YAN Prénom: Ting
Rue: Ch. du Pout Ronal Nr: 35	Rue: Iden Nr:
Rue: Ch. du Pout Royal Nr: 35 Code postal: 7500 Localité: Tournai	Code postal : Localité :
Tél: 0477-758523	Tél: 0483-534207
E-Mail: Christoph Six Photmail com	E-Mail: Cammiyan 881 @ Church l. com
Autre personne autorisée à venir chercher l'enfa	int:
Mme/Melle/Mr. CIV Jianling Tél: 0486-363916	
0	
Informations médicales.	
allergie: Granical	f
Personne à contacter en cas d'urgence : Siv. Mi Ma	/ Vuga (Papa) tél. urgent :
Coordonnées du médecin et de l'hôpital préférentiel.	
0 11 1	
Je soussigné (e) Sw. King Yuen	Accorde au Cercle Royal Escrime Tournaisien, ses
représentants et toute personne agissant avec l'autori	isation de l'organisme la permission irrévocable de publier sur le
site internet de l'association toutes les photographies $% \left(1\right) =\left(1\right) \left(1$	ou vidéos prises de moi (et ou) de mes enfants dans la cadre
des activités du Club et ce durant la période de mon a	adhésion aux sections, quel que soit le lieu et l'horaire.
Je donne procuration au représentant du C.R.E.T. p	our prendre, en notre nom, les mesures médicales
et/ou urgentes qui s'avéreraient nécessaires, s'il n'o	a pu nous contacter au préalable.
OUI / NOW	Fait à Tourners la 28/05/1914
OUI / MOIN	Fait à Tournais le 29/05/24