

DÉCLARATION DE LA LISTE DES PERSONNES CHARGÉES DE L'ADMINISTRATION D'UNE ASSOCIATION

Loi du 1^{er} juillet 1901, article 5 décret du 16 août 1901, article 2

Ce formulaire vous permet de déclarer la liste des personnes en charge de l'administration de votre association. L'article 5 de la loi du 1er juillet 1901 et l'article 2 de son décret d'application imposent la déclaration des éléments suivants : le nom, la profession, le domicile et la nationalité de celles et ceux qui sont chargés de l'administration de votre association.

Les données nominatives personnelles contenues dans cette liste ne feront l'objet d'aucune saisie permettant la constitution d'un fichier nominatif.

Cette liste est communicable à toute personne en faisant la demande.

1 - IDENTIFICATION DE L'ASSOCIATION

TITRE ACTUEL DE L'ASSOCIATION:

AQUA-BEBE

Numéro de dossier RNA: W311001002

Numéro SIREN/SIRET :

SIÈGE SOCIAL DE L'ASSOCIATION:

Centre Rosine BET

820 RTE de Saint-Thomas

31470 ST LYS

2 - NATURE DE LA DÉCLARATION

Vous souhaitez faire une déclaration de modification de la liste des personnes chargées de l'administration.

Date de la décision de l'organe délibérant : 26/11/2015

3 - SIGNATURE DE LA DÉCLARATION

Déclaration établie le : 19/01/2016

Nom et qualité du déclarant : Madame LE DOEUFF CATHERINE Secrétaire adjoint

TITRE ACTUEL DE L'ASSOCIATION:

AQUA-BEBE

Numéro de dossier RNA: W311001002

Fonction dans l'association : Président

Civilité: Madame

Nom: CHATAGNER Prénom: Sylvie

Nationalité : FRANCE Profession : Chargée de mission

Commune / Localité

ADRESSE:

Étage, escalier, appartement Immeuble, bâtiment, résidence

Code Postal

Lieu-dit ou boîte postale

FRANCE

Civilité: Madame

Pays

Fonction dans l'association : Trésorier

Nom: DESVIGNES Prénom: FABIEN

Nationalité : FRANCE Profession : consultant

ADRESSE:

Étage, escalier, appartement Immeuble, bâtiment, résidence

39 RUE Pierre Mendes France

N° Extension Type de voie Nom de la voie

31470 ST LYS
Lieu-dit ou boîte postale Code Postal Commune / Localité

FRANCE Pays

Fonction dans l'association : Trésorier adjoint

Civilité: Madame

Nom: MICHEL JEROLON Prénom: Florence

Nationalité : FRANCE Profession : Assistante projet

ADRESSE:

Étage, escalier, appartement Immeuble, bâtiment, résidence

 1
 RUE
 Hector Berlioz

 N°
 Extension
 Type de voie
 Nom de la voie

31880 LA SALVETAT ST GILLES

Lieu-dit ou boîte postale Code Postal Commune / Localité

FRANCE Pays Fonction dans l'association : Secrétaire

Civilité: Monsieur

Nom: GODART Prénom: Xavier

Nationalité : FRANCE Profession : Consultant

ADRESSE:

Étage, escalier, appartement Immeuble, bâtiment, résidence

Trom do la ve

31270 VILLENEUVE TOLOSANE
Lieu-dit ou boîte postale Code Postal Commune / Localité

FRANCE

Fonction dans l'association : Secrétaire adjoint

Civilité: Madame

Nom : LE DOEUFF Prénom : Catherine
Nationalité : FRANCE Profession : Ingénieur

ADRESSE:

Étage, escalier, appartement Immeuble, bâtiment, résidence

 1
 CHEMIN
 du chrétien

 N°
 Extension
 Type de voie
 Nom de la voie

31270 VILLENEUVE TOLOSANE

Lieu-dit ou boîte postale Code Postal Commune / Localité

FRANCE Pays

"La loi 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique à la déclaration relative à votre association dont les destinataires sont les services préfectoraux et les services de l'Etat concernés. Les articles 39 et suivants de cette loi vous garantissent un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès du préfet du département ou du sous-préfet de l'arrondissement du siège de l'association."