

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 1^{er} 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.

Avant de renseigner ce document, veuillez lire attentivement les informations contenues dans le guide explicatif.

1 - IDENTIFICATION DE L'ASSOCIATION

TITRE ACTUEL DE L'ASSOCIATION :

ASSOCIATION ALTERCAMPAGNE

Numéro de DOSSIER :

W	7	8	2	0	0	1	4	3	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(numéro figurant sur le dernier récépissé délivré par l'administration)

Numéro SIREN/SIRET :

5	0	4	8	3	4	9	6	1	0	0	0	2	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(numéro à indiquer lorsqu'il a déjà été attribué)

ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL DE L'ASSOCIATION :

Etage, escalier, appartement	<u>104</u>	<input type="checkbox"/>	<u>c/o confédérat° paysanne</u>	Immeuble, bâtiment, résidence
N°	Extension	<input type="checkbox"/>	<u>Rue</u>	<u>Robespierre</u>
			Type de voie	Nom de la voie
			<u>93170</u>	<u>BAGNOLET</u>
Lieu-dit ou boîte postale			Code postal	Commune / Localité

2 - NATURE DE LA DÉCLARATION

VOUS SOUHAITEZ (Veuillez cocher la case correspondante) :

- faire une première déclaration (création d'association)
 faire une déclaration de modification

Veuillez indiquer, dans les deux cas, la date de la décision de l'organe délibérant : 16 November 2019

3 - SIGNATURE DE LA DÉCLARATION

Déclaration établie le : 16 November 2019 à BAGNOLET

Nom et qualité du déclarant - Signature

Titre de l'association : ASSOCIATION ALTERCAMPAGNE

Numéro de dossier :

W	7	8	2	0	0	1	4	3	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

• Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : CO PRESIDENTE

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : Abdessadok Prénom : Elsa

• Nationalité : Française Profession : PROFESSEURE

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence
<u>55</u>	<u>rue Desgranges</u>
N°	Nom de la voie
Extension <input type="checkbox"/>	Type de voie <input type="checkbox"/>
<u>93100</u>	<u>MONTREUIL</u>
Lieu-dit ou boîte postale	Code postal
	Commune / Localité

• Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : CO PRESIDENT

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : LE BESCOND Prénom : VALENTIN

• Nationalité : Française Profession : INGENIEUR

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence
<u>14</u>	<u>VICTOR MERCIER</u>
N°	Nom de la voie
Extension <input type="checkbox"/>	Type de voie <input type="checkbox"/>
<u>93100</u>	<u>MONTREUIL</u>
Lieu-dit ou boîte postale	Code postal
	Commune / Localité

• Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : CO PRESIDENTE

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : Mournetas Prénom : Virginie

• Nationalité : Française Profession : CHERCHEUSE

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence
	<u>2 Rue Notre Dame</u>
N°	Nom de la voie
Extension <input type="checkbox"/>	Type de voie <input type="checkbox"/>
<u>91450</u>	<u>SOISY SUR SEINE</u>
Lieu-dit ou boîte postale	Code postal
	Commune / Localité

Titre de l'association : ASSOCIATION ALTERCAMPAGNE

Numéro de dossier :

W	7	8	2	0	0	1	4	3	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

• Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : TRESORIER

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : MAMDY Prénom : LUDOVIC

• Nationalité : Française Profession : ENTREPERENEUR

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence
<u>46</u> N°	<input type="checkbox"/> Extension
<u>THORE</u> Rue Type de voie	<u>LE MANS</u> Nom de la voie
<u>72000</u> Code postal	<u>LE MANS</u> Commune / Localité

• Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : CO PRESIDENT

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : MURAT Prénom : LOIC

• Nationalité : Française Profession : PROFESSEUR

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence
<u>58</u> N°	<input type="checkbox"/> Extension
<u>BEAUMARCHAIS</u> Rue Type de voie	<u>MONTREUIL</u> Nom de la voie
<u>93100</u> Code postal	<u>MONTREUIL</u> Commune / Localité

• Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : CO PRESIDENTE

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : VARREON Prénom : BRUNELLE

• Nationalité : Française Profession : EMPLOYEE

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence
<u>1680</u> N°	<input type="checkbox"/> Extension
<u>DU CHÂTEAU</u> Route Type de voie	<u>LE MONTELLIER</u> Nom de la voie
<u>01800</u> Code postal	<u>LE MONTELLIER</u> Commune / Localité

Titre de l'association : ASSOCIATION ALTERCAMPAGNE

Numéro de dossier :

W	7	8	2	0	0	1	4	3	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

• Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : CO PRESIDENT

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : VERHAEGHE Prénom : JONAS

• Nationalité : Belge Profession : GRAPHISTE

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence
376 N°	Route Type de voie
Extension <input type="checkbox"/>	DE LA LIERRE Nom de la voie
Lieu-dit ou boîte postale	74250 Code postal
	FILLINGES Commune / Localité

• Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : CO PRESIDENT

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : MAUXION Prénom : IVAN

• Nationalité : Française Profession : REGISSEUR VIDEASTE

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence
27 N°	Quai Type de voie
Extension <input type="checkbox"/>	CLEMENCEAU Nom de la voie
Lieu-dit ou boîte postale	69300 Code postal
	CALUIRE Commune / Localité

• Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : CO PRESIDENT

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : THIEULIN Prénom : AXEL

• Nationalité : Française Profession : INGENIEUR

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence
36 N°	Rue Type de voie
Extension <input type="checkbox"/>	REMERON Nom de la voie
Lieu-dit ou boîte postale	58000 Code postal
	ST ELOI Commune / Localité

Titre de l'association : ASSOCIATION ALTERCAMPAGNE

Numéro de dossier :

W	7	8	2	0	0	1	4	3	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

• Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : CO PRESIDENTE

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : LEPINE Prénom : ANAIS

• Nationalité : Française Profession : ADJOINT DE DIRECTION

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Étage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence
<u>17</u> Ter	<u>Rue</u> <u>DE L EGALITE</u>
N° Extension	Type de voie Nom de la voie
<u>Lieu-dit ou boîte postale</u>	<u>93140</u> <u>BONDY</u>
	Code postal Commune / Localité

• Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : CO PRESIDENTE

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : KERGOURLAY Prénom : GARLON

• Nationalité : Française Profession : ENTREPRENEUR

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Étage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence
<u>42</u> Ter	<u>Rue</u> <u>RUE ALEXANDRE CABANEL</u>
N° Extension	Type de voie Nom de la voie
<u>Lieu-dit ou boîte postale</u>	<u>34000</u> <u>MONTPELLIER</u>
	Code postal Commune / Localité

• Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : CO PRESIDENT

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : MORIN Prénom : FABIEN

• Nationalité : Française Profession : SANS

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Étage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence
<u>104</u> Extension <input type="checkbox"/>	<u>RUE JEAN JAURES</u>
N° Extension	Type de voie Nom de la voie
<u>Lieu-dit ou boîte postale</u>	<u>67100</u> <u>STRASBOURG</u>
	Code postal Commune / Localité

Attention : Si l'équipe dirigeante compte plus de 15 personnes, veuillez reproduire cette page en nombre suffisant pour l'ensemble de l'administration de votre association.

Titre de l'association : ASSOCIATION ALTERCAMPAGNE

Numéro de dossier : W 7 8 2 0 0 1 4 3 3

• Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : CO PRESIDENT

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : HORN Prénom : MICKAËL

• Nationalité : Française Profession :

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement Immeuble, bâtiment, résidence
24 Extension Type de voie RUE DU PINSON
N° Extension Type de voie Nom de la voie
Lieu-dit ou boîte postale 68200 MULHOUSE
Code postal Commune / Localité

• Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : CO PRESIDENT

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : DOINE Prénom : Hugues

• Nationalité : Française Profession : EBENISTE

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement Immeuble, bâtiment, résidence
49 Extension boulevard Coennec
N° Extension Type de voie Nom de la voie
Lieu-dit ou boîte postale 56100 Lorient
Code postal Commune / Localité

• Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) :

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : Prénom :

• Nationalité : Profession :

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement Immeuble, bâtiment, résidence
Extension Type de voie Nom de la voie
N° Extension Type de voie Nom de la voie
Lieu-dit ou boîte postale Code postal Commune / Localité

GUIDE EXPLICATIF

A QUI ADRESSER VOTRE DÉCLARATION ?

Cette déclaration est à adresser à la préfecture ou à la sous-préfecture du siège social de votre association.

Si votre association a son siège social dans l'arrondissement chef-lieu du département, la déclaration est à adresser à la préfecture.

Si votre association a son siège à Paris, la déclaration est à adresser à la préfecture de police.

Chaque fois que vous modifierez la liste des dirigeants de votre association, vous devrez produire, à l'appui de votre déclaration, la décision de l'organe délibérant, une liste consolidée et à jour de l'équipe dirigeante ainsi qu'une enveloppe affranchie au tarif en vigueur (20 grammes) avec l'adresse de gestion de l'association.

Le signataire de la déclaration doit être l'une des personnes en charge de l'administration de votre association ou le mandataire qu'elle aura désigné. Dans cette hypothèse, le déclarant devra joindre à ce formulaire le mandat portant la signature de l'une des personnes en charge de l'administration de votre association.

