

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 :

CLUB EXOCET LEMAN

Numéro de DOSSIER : **W 7 4 3 0 0 0 1 0 7**
(numéro figurant sur le dernier récépissé délivré par l'administration)

Numéro SIREN/SIRET : **4 1 9 1 0 3 8 4 1 0 0 0 1 3**
(numéro à indiquer lorsqu'il a déjà été attribué)

ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL DE L'ASSOCIATION :

Etage, escalier, appartement	Maison des Sports	Immeuble, bâtiment, résidence
14	▼	▼
N°	Extension	Type de voie
	74100	avenue Henri Barbusse
Lieu-dit ou boîte postale	Code postal	Nom de la voie
		ANNEMASSE
		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 : _____

3 - SIGNATURE DE LA DÉCLARATION

Déclaration établie le : 23/11/2022 à Contamine sur Arve

Nom et qualité du déclarant - Signature
CORDIN Philippe - Secrétaire

Titre de l'association : CLUB EXOCET LEMAN

Numéro de dossier :

W	7	4	3	0	0	0	1	0	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : FERNANDES Prénom : Philippe

• Nationalité : _____ Profession : _____

• Adresse (*Préciser l'adresse complète*)

Étage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence
<u>478</u> N°	<input type="checkbox"/>
Extension	Type de voie
_____	_____
Lieu-dit ou boîte postale	Code postal
_____	<u>74800</u>
_____	_____
_____	Nom de la voie
_____	<u>chemin de chez le Bois</u>
_____	Commune / Localité
_____	<u>LA CHAPELLE RAMBAUD</u>

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

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : BILLARD Prénom : Melina

• Nationalité : _____ Profession : _____

• Adresse (*Préciser l'adresse complète*)

Étage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence
<u>16</u> N°	<input type="checkbox"/>
Extension	Type de voie
_____	_____
Lieu-dit ou boîte postale	Code postal
_____	<u>74100</u>
_____	_____
_____	Nom de la voie
_____	<u>chemin des Erables</u>
_____	Commune / Localité
_____	<u>VETRAZ MONTHOUX</u>

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

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : CORDIN Prénom : Philippe

• Nationalité : _____ Profession : Project Manager en Bâtiment

• Adresse (*Préciser l'adresse complète*)

Étage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence
<u>330</u> N°	<input type="checkbox"/>
Extension	Type de voie
_____	_____
Lieu-dit ou boîte postale	Code postal
_____	<u>74130</u>
_____	_____
_____	Nom de la voie
_____	<u>des Grivaz</u>
_____	Commune / Localité
_____	<u>CONTAMINE-SUR-ARVE</u>