



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

Loi du 1<sup>er</sup> 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<sup>er</sup> juillet 1901 et l'article 2 de son décret d'application imposent la déclaration des éléments suivants : le nom, la profession, la fonction 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 centralisé.

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.

### TITRE ACTUEL DE L'ASSOCIATION :

AU COIN DE L'IMPASSE

Numéro de DOSSIER : 

W	9	2	1	0	0	9	4	0	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

Numéro SIREN/SIRET : 

8	8	3	7	7	6	8	9	0	0	0	0	1	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

### ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL DE L'ASSOCIATION :

Etage, escalier, appartement

35 Quinquies

N° Extension

Lieu-dit ou boîte postale

Immeuble, bâtiment, résidence

Rue HOCHE

Type de voie Nom de la voie

92240 MALAKOFF

Code postal Commune / Localité

### 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 : 10/07/2020

Déclaration établie le : 16/07/2020 à MALAKOFF

Nom et qualité du déclarant - Signature  
Evelyne BLANC -Présidente

Titre de l'association : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Numéro de dossier : 

W									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

• Civilité :  Mme  Mlle  M.

• Nom : BLANC Prénom : EVELYNE

• Nationalité : Française Profession : Directrice de Mission Commissaire aux comptes

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence
<u>35</u> N°	<input type="checkbox"/> <u>Rue</u> Type de voie
<u>          </u> Extension	<u>HOCHE</u> Nom de la voie
<u>          </u> Lieu-dit ou boîte postale	<u>92240</u> Code postal
	<u>MALAKOFF</u> Commune / Localité

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

• Civilité :  Mme  Mlle  M.

• Nom : BLANC Prénom : JULIEN

• Nationalité : Française Profession : ETUDIANT MUSICIEN

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence
<u>35</u> N°	<input type="checkbox"/> <u>Rue</u> Type de voie
<u>          </u> Extension	<u>HOCHE</u> Nom de la voie
<u>          </u> Lieu-dit ou boîte postale	<u>92240</u> Code postal
	<u>MALAKOFF</u> Commune / Localité

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

• Civilité :  Mme  Mlle  M.

• Nom : ELBIN Prénom : YOURI

• Nationalité : Française Profession : SERVICE CIVIQUE ASSOCIATIF

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence
<u>13</u> N°	<input type="checkbox"/> <u>Impasse</u> Type de voie
<u>          </u> Extension	<input type="checkbox"/> <u>VILLA MARIE ANTOINETTE</u> Nom de la voie
<u>          </u> Lieu-dit ou boîte postale	<u>92240</u> Code postal
	<u>MALAKOFF</u> Commune / Localité



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

Loi du 1<sup>er</sup> 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<sup>er</sup> 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 :

AU COIN DE L'IMPASSE

Numéro de DOSSIER :

W921009408

Numéro SIREN/SIRET :

883 776 890 00013

ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL DE L'ASSOCIATION :

35 Rue HOCHÉ  
92840 MALAKOFF

## 2 - NATURE DE LA DÉCLARATION

VOUS SOUHAITEZ :

faire une première déclaration (création d'association)

faire une déclaration de modification

Vous devez indiquer ci-dessous les deux cas de date de la dernière déclaration déposée :

## 3 - SIGNATURE DE LA DÉCLARATION

Déclaration établie le :

16 Juillet 2020

MALAKOFF

Nom et qualité de déclarant - Signature

Evelyne BLANC  
Présidente