

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 COMMUNALE DE CHASSE AGRÉÉE DE CRÉCHETS

Numéro de DOSSIER :

W 6 5 2 0 0 1 0 1 0

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

Numéro SIREN/SIRET :

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

ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL DE L'ASSOCIATION :

MAIRIE

Étage, escalier, appartement

Immeuble, bâtiment, résidence

N°

Extension

Type de voie

Nom de la voie

65310

CRÉCHETS

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 : 29 août 2021

3 - SIGNATURE DE LA DÉCLARATION

Déclaration établie le : 29 août 2021 à CRÉCHETS

Nom et qualité du déclarant - Signature

COIGNARD MARCEL
PRÉSIDENT



Titre de l'association : ASSOCIATION COMMUNALE DE CHASSE AGRÉÉE DE CRÉCHETS

Numéro de dossier : W 6 5 2 0 0 1 0 1 0

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

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : COIGNARD Prénom : MARCEL

• Nationalité : FRANCAISE Profession : ADJOINT TECHNIQUE TERRITORIAL

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence
<u>7</u>	<u>ROUTE DE TOURNAY</u>
N°	Type de voie
Extension	Nom de la voie
<u>65190</u>	<u>POUMAROUS</u>
Lieu-dit ou boîte postale	Code postal
	Commune / Localité

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

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : COIGNARD Prénom : ALAIN

• Nationalité : FRANCAISE Profession : ELECTROTECHNICIEN

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence
	<u>ROUTE DES MOULINS</u>
N°	Type de voie
Extension	Nom de la voie
<u>65370</u>	<u>CRÉCHETS</u>
Lieu-dit ou boîte postale	Code postal
	Commune / Localité

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

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : BOYE Prénom : JEAN-LOUIS

• Nationalité : FRANCAISE Profession : RETRAITÉ

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence
	<u>VILLAGE</u>
N°	Type de voie
Extension	Nom de la voie
<u>65370</u>	<u>ANLA</u>
Lieu-dit ou boîte postale	Code postal
	Commune / Localité

« La loi 78-17 du 6 janvier 1978 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'État 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 »

Veillez compléter la page suivante ⇨ 2/7

Titre de l'association :

ASSOCIATION COMMUNALE DE CHASSE AGRÉÉE DE CRÉCHETS

Numéro de dossier : W 6 5 2 0 0 1 0 1 0

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

Civilité : Mme Mlle M.

Nom : COIGNARD Prénom : ISABELLE

Nationalité : FRANCAISE Profession : CHARGE D'ETUDES

Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement

7

N°

Extension

Immeuble, bâtiment, résidence

ROUTE

Type de voie

DE TOURNAY

Nom de la voie

Lieu-dit ou boîte postale

65190

Code postal

POUMAROUS

Commune / Localité

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

Civilité : Mme Mlle M.

Nom : LOPEZ Prénom : MICHEL

Nationalité : FRANCAISE Profession : CADRE COMMERCIAL

Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement

N°

Extension

Immeuble, bâtiment, résidence

ROUTE

Type de voie

DE JEGUN

Nom de la voie

Lieu-dit ou boîte postale

32190

Code postal

VIC-FEZENSAC

Commune / Localité

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

Civilité : Mme Mlle M.

Nom : PAYA Prénom : STEPHANE

Nationalité : FRANCAISE Profession : AGENT COMMUNAL

Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement

N°

Extension

Immeuble, bâtiment, résidence

Type de voie

VILLAGE

Nom de la voie

Lieu-dit ou boîte postale

31510

Code postal

LÔO

Commune / Localité

« La loi 78-17 du 6 janvier 1978 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'État 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 »

Veuillez compléter la page suivante ⇨ 3/7

Titre de l'association : _____

Numéro de dossier :

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

• 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

N° Extension Type de voie Nom de la voie

Lieu-dit ou boîte postale 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

N° Extension Type de voie Nom de la voie

Lieu-dit ou boîte postale 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

N° Extension Type de voie Nom de la voie

Lieu-dit ou boîte postale Code postal Commune / Localité

« La loi 78-17 du 6 janvier 1978 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'État 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 »

Veillez compléter la page suivante ⇨ 4/7

Titre de l'association : _____

Numéro de dossier : **W**

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

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : _____ Prénom : _____

• Nationalité : _____ Profession : _____

• Adresse (*Préciser l'adresse complète*)

Étage, escalier, appartement Immeuble, bâtiment, résidence

N° Extension Type de voie Nom de la voie

Lieu-dit ou boîte postale 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*)

Étage, escalier, appartement Immeuble, bâtiment, résidence

N° Extension Type de voie Nom de la voie

Lieu-dit ou boîte postale 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*)

Étage, escalier, appartement Immeuble, bâtiment, résidence

N° Extension Type de voie Nom de la voie

Lieu-dit ou boîte postale Code postal Commune / Localité

« La loi 78-17 du 6 janvier 1978 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'État 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 »

Veillez compléter la page suivante ⇨ 5/7

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 : _____

Numéro de dossier :

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

• 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

N° Extension Type de voie Nom de la voie

Lieu-dit ou boîte postale 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

N° Extension Type de voie Nom de la voie

Lieu-dit ou boîte postale 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

N° Extension Type de voie Nom de la voie

Lieu-dit ou boîte postale Code postal Commune / Localité

« La loi 78-17 du 6 janvier 1978 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'État 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 »

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.

