

Récapitulatif

Identification de l'association 1/2

Veuillez saisir votre numéro RNA : W313035829

Identification de l'association 2/2

SIRET

Sigle LA RÉCRÉATION

Titre LA RÉCRÉATION

Objet gestion et animation d'un lieu de rencontre et de convivialité sous la forme de "café associatif" afin d'améliorer la qualité de vie des habitants et favoriser ainsi les échanges et activités intergénérationnels et inter-associatifs sur la commune de saint-julia

Adresse du siège

Etage-escalier-appartement	Mairie
Immeuble-bâtiment-résidence	
Numéro et libellé de voie	1 PLACE du 11 Novembre 1918
Lieu-dit ou boîte postale	
Pays	
Code postal	31540
Localité	Saint-Julia

Adresse de Gestion

Etage-escalier-appartement	
Immeuble-bâtiment-résidence	
Numéro et libellé de voie	1 PLACE DU 11 NOVEMBRE 1918
Lieu-dit ou boîte postale	
Pays	

Code postal	31540
Localité	ST JULIA

Ces informations correspondent-elles à l'association pour laquelle je souhaite déclarer des modifications ou des changements ?	oui
--	-----

Identification du déclarant

Le déclarant est-il une des personnes chargées de l'administration de l'association ?	Oui
---	-----

Informations personnelles du déclarant

Fonction dans l'association	Président(e)
Civilité	Monsieur
Nom	olivet
Prénom(s)	roland
Profession	retraité

Type de déclaration

Vous souhaitez effectuer :	une modification
	A Déclarer un changement dans la liste des personnes chargées de l'administration de l'association.

Menu A : Déclarer un changement dans la liste des personnes chargées de l'administration de l'association

Date de la décision de l'organe délibérant	04/10/2025
Nombre de personnes chargées de l'administration de l'association	3

Dirigeant 1

Civilité	M
Nom	olivet
Prénom(s)	roland
Pays de nationalité	Française

Fonction	Président(e)
Profession	retraité
Nom de la voie	35 RUE DU SOMMERARD
Étage, escalier, appartement	
Immeuble, bâtiment, résidence	
Lieu-dit ou boîte postale	
Pays	FRANCE
Code postal	75005
Localité	PARIS 05
Etat / Province	

Dirigeant 2

Civilité	Mme
Nom	Pellerin
Prénom(s)	Bénédicte
Pays de nationalité	Française
Fonction	Trésorier(ière)
Profession	retraîtée
Nom de la voie	route de Mouzens
Étage, escalier, appartement	
Immeuble, bâtiment, résidence	
Lieu-dit ou boîte postale	
Pays	FRANCE
Code postal	31540
Localité	ST JULIA
Etat / Province	

Dirigeant 3

Civilité	Mme
Nom	Samson
Prénom(s)	Monique
Pays de nationalité	Française

Fonction	Secrétaire général(e)
Profession	famille d'accueil
Nom de la voie	En Bones
Étage, escalier, appartement	
Immeuble, bâtiment, résidence	
Lieu-dit ou boîte postale	
Pays	FRANCE
Code postal	31540
Localité	ST JULIA
Etat / Province	

Pièces justificatives

- Procès-verbal 1 de l'organe délibérant daté et signé, portant le nom, le prénom et la fonction du signataire
- stjulia_20251004_recreation_ag_puis_ca_signes.pdf