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

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 1er 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.

## 1 - IDENTIFICATION DE L'ASSOCIATION

TITRE ACTUEL DE L'ASSOCIATION:

LA RÉCRÉATION

Numéro de dossier RNA: W313035829

Numéro SIREN/SIRET:

SIÈGE SOCIAL DE L'ASSOCIATION :

Mairie

1 PLACE du 11 Novembre 1918

31540 Saint-Julia

## 2 - NATURE DE LA DÉCLARATION

Vous souhaitez faire une déclaration de modification de la liste des personnes chargées de l'administration.

Date de la décision de l'organe délibérant : 04/10/2025

## 3 - SIGNATURE DE LA DÉCLARATION

Déclaration établie le : 29/10/2025

Nom et qualité du déclarant : olivet Président(e)

TITRE ACTUEL DE L'ASSOCIATION:

LA RÉCRÉATION

Numéro de dossier RNA: W313035829

#### **Dirigeant 1**

Fonction dans l'association : Président(e)

Civilité: M

Nom : olivet Prénom(s) : roland
Nationalité : Française Profession : retraité

ADRESSE:

Étage, escalier, appartement : Immeuble, bâtiment, résidence :

N° et nom de la voie : 35 RUE DU SOMMERARD

Lieu-dit ou boîte postale :

Code Postal: 75005 Commune / Localité: PARIS 05

Etat / Province : Pays : FRANCE

### Dirigeant 2

Fonction dans l'association : Trésorier(ière)

Civilité: Mme

Nom : PellerinPrénom(s) : BénédicteNationalité : FrançaiseProfession : retraitée

**ADRESSE:** 

Étage, escalier, appartement : Immeuble, bâtiment, résidence :

N° et nom de la voie : route de Mouzens

Lieu-dit ou boîte postale :

Code Postal: 31540 Commune / Localité: ST JULIA

Etat / Province : Pays : FRANCE

#### Dirigeant 3

Fonction dans l'association : Secrétaire général(e)

Civilité : Mme

Nom : Samson Prénom(s) : Monique

Nationalité : Française Profession : famille d'acceuil

ADRESSE:

Étage, escalier, appartement : Immeuble, bâtiment, résidence : N° et nom de la voie : En Bones Lieu-dit ou boîte postale :

Code Postal: 31540 Commune / Localité: ST JULIA

Etat / Province : Pays : FRANCE

"La loi 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée 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'Etat 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."