

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 :

DOLAVELO

Numéro de DOSSIER : **W 3 9 1 0 0 2 9 4 4**

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

Numéro SIREN/SIRET : **7 5 0 6 0 0 6 5 2 0 0 0 1 0**

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

ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL DE L'ASSOCIATION :

Etage, escalier, appartement

27

N°

Extension

Lieu-dit ou boîte postale

Immeuble, bâtiment, résidence

Rue

Type de voie

39100

Code postal

de la Sous-Préfecture

Nom de la voie

DOLE

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 : A.G.O du 15 mai 2019

3 - SIGNATURE DE LA DÉCLARATION

Déclaration établie le : 28 mai 2019 à DOLE

Nom et qualité du déclarant - Signature
Jacques MEUNIER, président

Titre de l'association : DOLAVELO

Numéro de dossier : **W 3 9 1 0 0 2 9 4 4**

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

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : DELACROIX Prénom : Thierry

• Nationalité : Française Profession : Retraité

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Étage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence	
<u>102</u>	<u>Avenue</u>	<u>Maréchal Juin</u>
N°	Type de voie	Nom de la voie
	<u>39100</u>	<u>DOLE</u>
Lieu-dit ou boîte postale	Code postal	Commune / Localité

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

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : HOSTEIN Prénom : Bernard

• Nationalité : Française Profession : Retraité

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Étage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence	
<u>66</u>	<u>Rue</u>	<u>du Parc</u>
N°	Type de voie	Nom de la voie
	<u>39100</u>	<u>BREVANS</u>
Lieu-dit ou boîte postale	Code postal	Commune / Localité

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

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : LESTRADET Prénom : François

• Nationalité : Française Profession : Retraité

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Étage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence	
<u>9</u>	<u>Rue</u>	<u>du Val d'Amour</u>
N°	Type de voie	Nom de la voie
	<u>39100</u>	<u>DOLE</u>
Lieu-dit ou boîte postale	Code postal	Commune / Localité

Titre de l'association : DOLAVELO

Numéro de dossier :

W	3	9	1	0	0	2	9	4	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : MEUNIER Prénom : Jacques

• Nationalité : Française Profession : Technicien

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Étage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence	
<u>13</u>	<u>Rue</u>	<u>de la Plassotte</u>
N°	Type de voie	Nom de la voie
Extension	<u>39100</u>	<u>PARCEY</u>
Lieu-dit ou boîte postale	Code postal	Commune / Localité

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

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : MONDON Prénom : Jean-François

• Nationalité : Française Profession : Retraité

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Étage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence	
<u>21</u>	<u>Rue</u>	<u>Herbert Marcuse</u>
N°	Type de voie	Nom de la voie
Extension	<u>39100</u>	<u>DOLE</u>
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°	Type de voie	Nom de la voie
Extension	_____	_____
Lieu-dit ou boîte postale	Code postal	Commune / Localité

Titre de l'association : DOLAVELO

Numéro de dossier :

W	3	9	1	0	0	2	9	4	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

• 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 ⇨ 4/7

Titre de l'association : DOLAVELO

Numéro de dossier :

W	3	9	1	0	0	2	9	4	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

• 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 : DOLAVELO

Numéro de dossier :

W	3	9	1	0	0	2	9	4	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

• 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. »

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.