

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 :

BLACK SHEEP

Numéro de dossier RNA : W353015742

Numéro SIREN/SIRET :

SIÈGE SOCIAL DE L'ASSOCIATION :

45 RUE du Capitaine Maignan

Ligue de l'Enseignement 35

35000 Rennes

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 : 11/03/2023

3 - SIGNATURE DE LA DÉCLARATION

Déclaration établie le : 28/03/2023

Nom et qualité du déclarant : Clément Président(e)

TITRE ACTUEL DE L'ASSOCIATION :

BLACK SHEEP

Numéro de dossier RNA : W353015742

Dirigeant 1

Fonction dans l'association : Président(e)

Civilité : Mme

Nom : Clément

Nationalité : Française

Prénom(s) : Lila

Profession : Étudiante

ADRESSE :

Étage, escalier, appartement : Appartement 67

Immeuble, bâtiment, résidence :

N° et nom de la voie : 18 Promenade Claude
Lévi-Strauss

Lieu-dit ou boîte postale : chez Mme Appert

Code Postal : 75013

Commune / Localité : PARIS 13

Pays : FRANCE

Dirigeant 2

Fonction dans l'association : Trésorier(ière)

Civilité : M

Nom : Thibault

Nationalité : Française

Prénom(s) : D Albenas

Profession : Étudiant

ADRESSE :

Étage, escalier, appartement :

Immeuble, bâtiment, résidence :

N° et nom de la voie : 159 rue Tahère

Lieu-dit ou boîte postale :

Code Postal : 92210

Commune / Localité : ST CLOUD

Pays : FRANCE

Dirigeant 3

Fonction dans l'association : Secrétaire

Civilité : Mme

Nom : Léonore

Nationalité : Française

Prénom(s) : Thiriez

Profession : Etudiante

ADRESSE :

Étage, escalier, appartement :

Immeuble, bâtiment, résidence :

N° et nom de la voie : 6 rue franquet

Lieu-dit ou boîte postale :

Code Postal : 75015

Commune / Localité : PARIS 15

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."