

Personnes en charge de l'administration de votre association

Titre de votre association LES FILMS SOUVENIRS

Date 07/08/2024

Personnes chargées de l'administration de votre association (le conseil d'administration, dont le bureau ou l'équivalent)

Veuillez indiquer le nombre de personnes
chargées de l'administration de votre association 3
(conseil d'administration ou équivalent) :

Dirigeant 1

Fonction au sein de l' association	Président(e)
Civilité	M
Nom	Barillet
Prénom(s)	Antoine
Nationalité	Française
Profession	Étudiant
Nom de la voie	52 Avenue Anatole France
Pays	FRANCE
Code postal	92700
Localité	COLOMBES

Dirigeant 2

Fonction au sein de l' association	Trésorier(ière)
Civilité	M
Nom	Oprea
Prénom(s)	Edouard
Nationalité	Française
Profession	Étudiant
Nom de la voie	7 rue Baudin

Pays	FRANCE
Code postal	92400
Localité	COURBEVOIE

Dirigeant 3

Fonction au sein de l' association	Secrétaire
------------------------------------	------------

Civilité	Mme
----------	-----

Nom	Michaux
-----	---------

Prénom(s)	Chloé
-----------	-------

Nationalité	Française
-------------	-----------

Profession	Étudiante
------------	-----------

Nom de la voie	8 allée des cerfs
----------------	-------------------

Pays	France
------	--------

Code postal	78480
-------------	-------

Localité	VERNEUIL SUR SEINE
----------	--------------------