

Récapitulatif

Identification de l'association 1/2

Veuillez saisir votre numéro RNA : W061015835

Identification de l'association 2/2

SIRET

Sigle CIE ESTOMAQUÉES

Titre COMPAGNIE ESTOMAQUÉES

Objet a pour objet : la création et la diffusion de projets théâtraux et d'animation artistiques naissant d'une dynamique interdisciplinaire dans un but de démocratisation de l'art vivant

Adresse du siège

Etage-escalier-appartement	Route de Nadaillac
Immeuble-bâtiment-résidence	
Numéro et libellé de voie	134 ROUTE Route de Nadaillac
Lieu-dit ou boîte postale	Compagnie Estomaquées
Pays	
Code postal	24120
Localité	La Dornac

Adresse de Gestion

Etage-escalier-appartement	1ER ETAGE
Immeuble-bâtiment-résidence	
Numéro et libellé de voie	33 AVENUE DES CHATAIGNIERS
Lieu-dit ou boîte postale	
Pays	
Code postal	06600
Localité	ANTIBES

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	Administrateur(trice)
Civilité	Madame
Nom	marchesi
Prénom(s)	elise
Profession	etudiante

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	05/10/2024
Nombre de personnes chargées de l'administration de l'association	3

Dirigeant 1

Civilité	Mme
Nom	marchesi
Prénom(s)	elise
Pays de nationalité	Française
Fonction	Administrateur(trice)
Profession	etudiante

Nom de la voie	109-111 rue de Ménilmontant
Étage, escalier, appartement	
Immeuble, bâtiment, résidence	
Lieu-dit ou boîte postale	marchesi
Pays	FRANCE
Code postal	75020
Localité	PARIS 20
Etat / Province	

Dirigeant 2

Civilité	Mme
Nom	ricci
Prénom(s)	frederique
Pays de nationalité	Française
Fonction	Trésorier(ière)
Profession	salarié
Nom de la voie	25 rue des lilas
Étage, escalier, appartement	
Immeuble, bâtiment, résidence	
Lieu-dit ou boîte postale	compagnie estomaquees
Pays	FRANCE
Code postal	75019
Localité	PARIS 19
Etat / Province	

Dirigeant 3

Civilité	M
Nom	ouziel
Prénom(s)	akira
Pays de nationalité	Française
Fonction	Président(e)
Profession	etudiant

Nom de la voie 4 bis passage de la main d'or
Étage, escalier, appartement
Immeuble, bâtiment, résidence
Lieu-dit ou boîte postale ouziel
Pays FRANCE
Code postal 75011
Localité PARIS 11
Etat / Province

Pièces justificatives

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