

*Vous pouvez modifier l'intitulé d'un tableau si l'instance c
Vous pouvez ajouter des lignes au·x tableau·x si le noml*

Fonction	Prénom
Co-président, Secrétaire général	EDMOND
Co-présidente, Trésorière	BAYLE

Fonction	Prénom
CHARGE COMMUNICATION EXTERNE	ALIX

Merci de remplir le·s tableau·x s'appliquant à votre instance·s

dirigeante de votre association porte un nom différent.

Nombre de membres de votre·vos instance·s dirigeante·s dépasse le nombre de 100.

INFORMATIONS SUR LES DIRIGEANTES		
NOM	Téléphone	Adresse mail
EDEL		edmond@edmondedel.com
JULIETTE	07 67 33 04 28	baylejpro@gmail.com

INFORMATIONS SUR LE CONSEIL D'ADMINISTRATION		
NOM	Téléphone	Adresse mail
MALNATI	612133104	alix.malnati@yahoo.fr

liquant à l'administration de votre associati

ombre actuel de lignes.

BUREAU

Adresse postale	Statut étudiant ? (oui/non)
27 BOULEVARD BARBES, 75018	OUI
4 rue montmartre, 75001	oui

D'ADMINISTRATION

Adresse postale	Statut étudiant ? (oui/non)
132 BD BARBES,75017	OUI

on.

**Si étudiant·e, précisez l'établissement
d'enseignement supérieur**

PARIS 2 ASSAS

PARIS DAUPHINE

**Si étudiant·e, précisez l'établissement
d'enseignement supérieur**

PARIS 2 ASSAS







