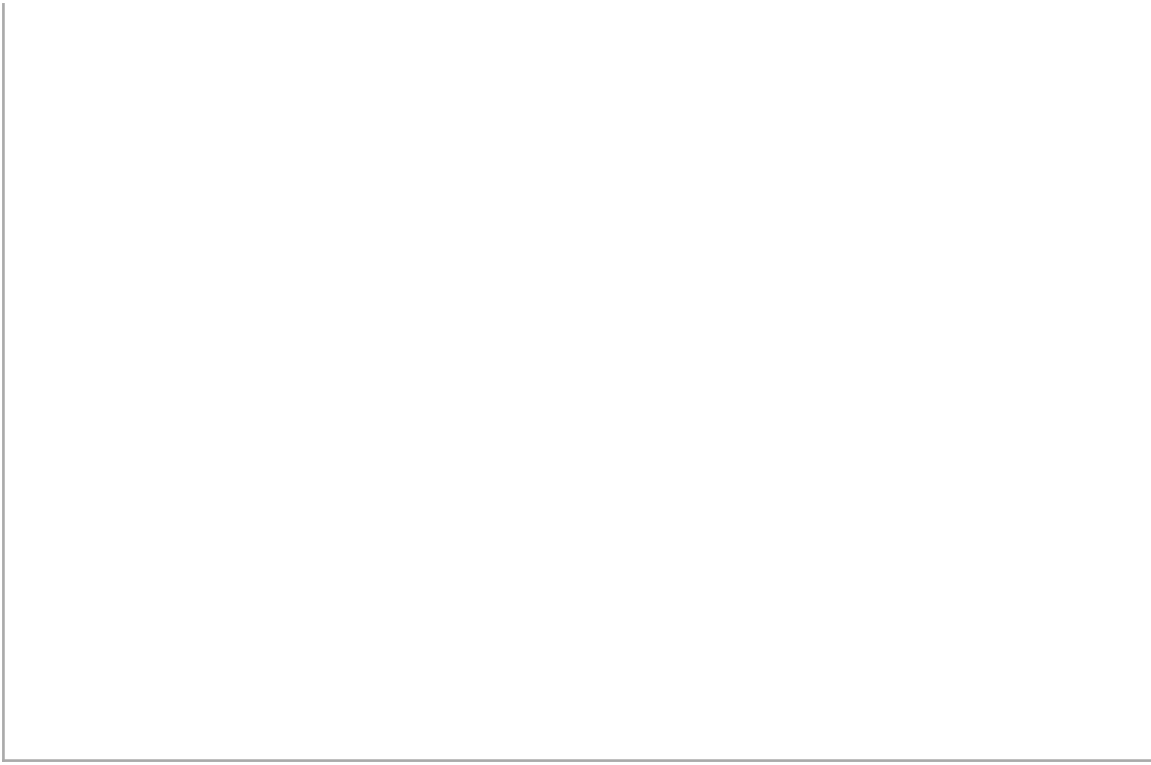


Vous pouvez modifier l'intitulé d'un tableau si l'instance c
Vous pouvez ajouter des lignes au·x tableau·x si le nom

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

Fonction	Prénom
CHARGÉE COMMUNICATION EXTERNE	ALIX



Merci de remplir le·s tableau·x s'appl

dirigeante de votre association porte un nom différent.

bre de membres de votre·vos instance·s dirigeante·s dépasse le n

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

CONSEIL D		
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

Filière d'étude
JOURNALISME
ORGANISATION CULTURELLE

Filière d'étude
JOURNALISME



