

# 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 :**

BUREAU DES ARTS DU CAMPUS DE SCIENCES PO PARIS A NANCY

**Numéro de dossier RNA :** W543005938

**Numéro SIREN/SIRET :**

**SIÈGE SOCIAL DE L'ASSOCIATION :**

Collège universitaire de Sciences Po P

aris

94 AVENUE du Maréchal de Lattre de Tassigny

54000 Nancy

## 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 :** 19/02/2025

### 3 - SIGNATURE DE LA DÉCLARATION

Déclaration établie le : 17/08/2025

Nom et qualité du déclarant : COURTADE-BOZ Secrétaire

**TITRE ACTUEL DE L'ASSOCIATION :**

BUREAU DES ARTS DU CAMPUS DE SCIENCES PO PARIS A NANCY

Numéro de dossier RNA : W543005938

#### Dirigeant 1

Fonction dans l'association : Secrétaire

Civilité : Mme

Nom : COURTADE-BOZ

Nationalité : Française

Prénom(s) : Chloe Defne

Profession : Etudiante

**ADRESSE :**

Étage, escalier, appartement :

Immeuble, bâtiment, résidence :

N° et nom de la voie : 71 rue des quatre églises

Lieu-dit ou boîte postale :

Code Postal : 54000

Etat / Province :

Commune / Localité : NANCY

Pays : FRANCE

#### Dirigeant 2

Fonction dans l'association : Co-Président(e)

Civilité : M

Nom : RAVENEL

Nationalité : Française

Prénom(s) : Matisse Lucien

Louis Mathias

Profession : Etudiant

**ADRESSE :**

Étage, escalier, appartement :

Immeuble, bâtiment, résidence :

N° et nom de la voie : 150 avenue de Strasbourg

Lieu-dit ou boîte postale :

Code Postal : 54000

Commune / Localité : NANCY

Etat / Province :

Pays : FRANCE

### Dirigeant 3

**Fonction dans l'association :** Co-Président(e)

**Civilité :** Mme

**Nom :** GEOFFROY--  
VERMASSEN

**Nationalité :** Française

**Prénom(s) :** Stella Chiara

**Profession :** Etudiante

**ADRESSE :**

**Étage, escalier, appartement :**

**Immeuble, bâtiment, résidence :**

**N° et nom de la voie :** 71 rue des quatre églises

**Lieu-dit ou boîte postale :**

**Code Postal :** 54000

**Commune / Localité :** NANCY

**Etat / Province :**

**Pays :** FRANCE

### Dirigeant 4

**Fonction dans l'association :** Trésorier(ière)

**Civilité :** Mme

**Nom :** KUYUCAK

**Nationalité :** Française

**Prénom(s) :** Dilay

**Profession :** Etudiante

**ADRESSE :**

**Étage, escalier, appartement :**

**Immeuble, bâtiment, résidence :**

**N° et nom de la voie :** 47 rue de la République

**Lieu-dit ou boîte postale :**

**Code Postal :** 54000

**Commune / Localité :** NANCY

**Etat / Province :**

**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."