

Personnes en charge de l'administration de votre association

Titre de votre association CAPRICES FILMS

Date 03/12/2025

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 7
(conseil d'administration ou équivalent) :

Dirigeant 1

Fonction au sein de l' association	Président(e)
Civilité	Mme
Nom	Thévenin
Prénom(s)	Chloé
Nationalité	Française
Profession	Compositrice
Nom de la voie	1 avenue moderne
Pays	FRANCE
Code postal	75019
Localité	PARIS 19

Dirigeant 2

Fonction au sein de l' association	Trésorier(ière)
Civilité	M
Nom	Pellet
Prénom(s)	Christophe
Nationalité	Française
Profession	Auteur Réalisateur
Nom de la voie	41 rue taibout

Pays	FRANCE
Code postal	75009
Localité	PARIS 09

Dirigeant 3

Fonction au sein de l' association	Administrateur(trice)
------------------------------------	-----------------------

Civilité	M
----------	---

Nom	Mathey
-----	--------

Prénom(s)	Émilien
-----------	---------

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

Profession	Étudiant
------------	----------

Nom de la voie	1bis villa des lions
----------------	----------------------

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

Code postal	93310
-------------	-------

Localité	LE PRE ST GERVAIS
----------	-------------------

Dirigeant 4

Fonction au sein de l' association	Administrateur(trice)
------------------------------------	-----------------------

Civilité	Mme
----------	-----

Nom	Bamy
-----	------

Prénom(s)	Yunnan
-----------	--------

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

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

Nom de la voie	1 avenue moderne
----------------	------------------

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

Code postal	75019
-------------	-------

Localité	PARIS 19
----------	----------

Dirigeant 5

Fonction au sein de l' association	Administrateur(trice)
------------------------------------	-----------------------

Civilité	Mme
----------	-----

Nom	Fageol
-----	--------

Prénom(s)	Clara
-----------	-------

Nationalité	Française
Profession	Étudiante
Nom de la voie	3 rue de la mare
Pays	France
Code postal	75020
Localité	PARIS 20

Dirigeant 6

Fonction au sein de l' association	Administrateur(trice)
------------------------------------	-----------------------

Civilité	Mme
----------	-----

Nom	Escaffre
-----	----------

Prénom(s)	Anna
-----------	------

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

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

Nom de la voie	7 rue brémontier
----------------	------------------

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

Code postal	75017
-------------	-------

Localité	PARIS 17
----------	----------

Dirigeant 7

Fonction au sein de l' association	Administrateur(trice)
------------------------------------	-----------------------

Civilité	Mme
----------	-----

Nom	Bénaïm
-----	--------

Prénom(s)	Léna
-----------	------

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

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

Nom de la voie	4 impasse Basilide Fossard
----------------	-------------------------------

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

Code postal	75020
-------------	-------

Localité	PARIS 20
----------	----------