

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 :

L'APRES MEDECINE

Numéro de dossier RNA : W632003598

Numéro SIREN/SIRET :

SIÈGE SOCIAL DE L'ASSOCIATION :

28 PLACE Henri Dunant

BP 38

63001 Clermont-Ferrand Cedex

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 : 15/02/2023

3 - SIGNATURE DE LA DÉCLARATION

Envoyé en préfecture le 29/09/2023

Reçu en préfecture le 29/09/2023

Publié le 03/10/2023

ID : 063-216304303-20230920-230920_1-DE



Déclaration établie le : 26/03/2023

Nom et qualité du déclarant : LOUBET Trésorier(ière)

TITRE ACTUEL DE L'ASSOCIATION :

L'APRES MEDECINE

Numéro de dossier RNA : W632003598

Dirigeant 1

Fonction dans l'association : Trésorier(ière)

Civilité : M

Nom : LOUBET

Nationalité : Française

Prénom(s) : Florian

Profession : Etudiant

ADRESSE :

Étage, escalier, appartement :

Immeuble, bâtiment, résidence :

N° et nom de la voie : 4 Rue Pierre Puget

Lieu-dit ou boîte postale : Pavillon 39

Code Postal : 63000

Pays : FRANCE

Commune / Localité : CLERMONT FERRAND

Dirigeant 2

Fonction dans l'association : Président(e)

Civilité : Mme

Nom : GRIMAULT

Nationalité : Française

Prénom(s) : Claire

Profession : Etudiante

ADRESSE :

Étage, escalier, appartement :

Immeuble, bâtiment, résidence :

N° et nom de la voie : 4 Rue Pierre Plisson

Lieu-dit ou boîte postale :

Code Postal : 63500

Pays : FRANCE

Commune / Localité : ISSOIRE

Dirigeant 3

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

Civilité : Mme

Nom : Puig

Nationalité : Française

Prénom(s) : Inés

Profession : Etudiante

ADRESSE :

Étage, escalier, appartement :

Immeuble, bâtiment, résidence :

N° et nom de la voie : 35 Rue des Noyers

Lieu-dit ou boîte postale :

Code Postal : 63110

Commune / Localité : BEAUMONT

Pays : FRANCE

Dirigeant 4

Fonction dans l'association : Secrétaire

Civilité : Mme

Nom : BOULAKHRAS

Nationalité : Française

Prénom(s) : Mélissa

Profession : ETUDIANTE

ADRESSE :

Étage, escalier, appartement :

Immeuble, bâtiment, résidence :

N° et nom de la voie : 12 Place Henri Dunant

Lieu-dit ou boîte postale :

Code Postal : 63000

Commune / Localité : CLERMONT FERRAND

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."