

DÉCLARATION DE LA LISTE DES PERSONNES CHARGÉES DE L'ADMINISTRATION D'UNE ASSOCIATION

Loi du 1^{er} juillet 1901, article 5
décret du 16 août 1901, article 2

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 1^{er} 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.

Avant de renseigner ce document, veuillez lire attentivement les informations contenues dans le guide explicatif.

1 - IDENTIFICATION DE L'ASSOCIATION

TITRE ACTUEL DE L'ASSOCIATION :

COMITE DEPARTEMENTAL DE L'ARIEGE DE PETANQUE ET DE JEU PROVENCAL

Numéro de DOSSIER :

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| W | 0 | 9 | 1 | 0 | 0 | 0 | 9 | 9 | 4 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

(numéro figurant sur le dernier récépissé délivré par l'administration)

Numéro SIREN/SIRET :

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 4 | 8 | 1 | 0 | 2 | 8 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 1 | 6 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

(numéro à indiquer lorsqu'il a déjà été attribué)

ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL DE L'ASSOCIATION :

| | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------|----------------|
| Etage, escalier, appartement | Immeuble, bâtiment, résidence | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| N° | Extension | Type de voie | Nom de la voie |
| | | 09400 | Mercus |
| Lieu-dit ou boîte postale | Code postal | Commune / Localité | |

2 - NATURE DE LA DÉCLARATION

VOUS SOUHAITEZ (Veuillez cocher la case correspondante) :

- faire une première déclaration (création d'association)
 faire une déclaration de modification

Veuillez indiquer, dans les deux cas, la date de la décision de l'organe délibérant : 9/01/2021

3 - SIGNATURE DE LA DÉCLARATION

Déclaration établie le : 16/01/2021 à MERCUS

Nom et qualité du déclarant - Signature
PICAZO Bruno PRESIDENT



Titre de l'association : COMITE DEPARTEMENTAL DE L'ARIEGE DE PETANQUE ET DE JEU PROVENCAL

Numéro de dossier :

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| W | 0 | 9 | 1 | 0 | 0 | 0 | 9 | 9 | 4 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

• Fonction dans votre association (*président, secrétaire, trésorier, autre...*) : PRESIDENT

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : PICAZO Prénom : Bruno

• Nationalité : Française Profession : autre

• Adresse (*Préciser l'adresse complète*)

| | |
|---|-------------------------------|
| Etage, escalier, appartement | Immeuble, bâtiment, résidence |
| <u>44</u> | <u>Avenue</u> |
| N° | Type de voie |
| Extension <input checked="" type="checkbox"/> | <u>MARECHAL LECLERC</u> |
| | Nom de la voie |
| <u>Lieu-dit ou boîte postale</u> | <u>09300</u> |
| | Code postal |
| | <u>LAVFLANET</u> |
| | Commune / Localité |

• Fonction dans votre association (*président, secrétaire, trésorier, autre...*) : PRESIDENT DELEGUE

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : GAMBIN Prénom : Bernard

• Nationalité : Française Profession : Employé

• Adresse (*Préciser l'adresse complète*)

| | |
|---|-------------------------------|
| Etage, escalier, appartement | Immeuble, bâtiment, résidence |
| | <u>Allée</u> |
| N° | Type de voie |
| Extension <input checked="" type="checkbox"/> | <u>de Madron</u> |
| | Nom de la voie |
| <u>Lieu-dit ou boîte postale</u> | <u>09700</u> |
| | Code postal |
| | <u>SAVERDUN</u> |
| | Commune / Localité |

• Fonction dans votre association (*président, secrétaire, trésorier, autre...*) : PRESIDENT DELEGUE

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : SOUQUE Prénom : David

• Nationalité : Française Profession : Employé de Commerce

• Adresse (*Préciser l'adresse complète*)

| | |
|---|-------------------------------|
| Etage, escalier, appartement | Immeuble, bâtiment, résidence |
| | <u>Les Gavats</u> |
| N° | Type de voie |
| Extension <input checked="" type="checkbox"/> | <u>MONTJOIE EN COUSERANS</u> |
| | Commune / Localité |
| <u>Lara</u> | <u>09200</u> |
| Lieu-dit ou boîte postale | Code postal |

« La loi 78-17 du 6 janvier 1978 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'État 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. »

Veuillez compléter la page suivante ⇨ 2/7

Titre de l'association : COMITE DEPARTEMENTAL DE L'ARIEGE DE PETANQUE ET DE JEU PROVENCAL

Numéro de dossier :

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| W | 0 | 9 | 1 | 0 | 0 | 0 | 9 | 9 | 4 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

• Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : PRESIDENT DELEGUE

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : TRUANT Prénom : Henri

• Nationalité : Française Profession : _____

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

| | |
|---|--|
| Étage, escalier, appartement | Immeuble, bâtiment, résidence |
| N° _____ | _____ |
| Extension <input checked="" type="checkbox"/> | Type de voie <input checked="" type="checkbox"/> |
| _____ | <u>Le Village</u> |
| _____ | Nom de la voie |
| Lieu-dit ou boîte postale | Code postal |
| _____ | <u>09500</u> |
| _____ | <u>BESSET</u> |
| _____ | Commune / Localité |

• Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : VICE-PRESIDENTE

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : GARCIA Prénom : Marie Françoise

• Nationalité : Française Profession : Cadre

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

| | |
|---|--|
| Étage, escalier, appartement | Immeuble, bâtiment, résidence |
| <u>2</u> | _____ |
| N° _____ | _____ |
| Extension <input checked="" type="checkbox"/> | Type de voie <input checked="" type="checkbox"/> |
| _____ | <u>Rue</u> |
| _____ | Nom de la voie |
| Lieu-dit ou boîte postale | Code postal |
| _____ | <u>09300</u> |
| _____ | <u>LAVELANET</u> |
| _____ | Commune / Localité |

• Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : VICE - PRESIDENTE

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : GAMBIN Prénom : Chloé

• Nationalité : Française Profession : Employée Municipale

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

| | |
|---|--|
| Étage, escalier, appartement | Immeuble, bâtiment, résidence |
| _____ | _____ |
| N° _____ | _____ |
| Extension <input checked="" type="checkbox"/> | Type de voie <input checked="" type="checkbox"/> |
| _____ | <u>Allée</u> |
| _____ | Nom de la voie |
| Lieu-dit ou boîte postale | Code postal |
| _____ | <u>09700</u> |
| _____ | <u>SAVERDUN</u> |
| _____ | Commune / Localité |

Titre de l'association : COMITE DEPARTEMENTAL DE L'ARIEGE DE PETANQUE ET DE JEU PROVENCAL

Numéro de dossier :

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| W | 0 | 9 | 1 | 0 | 0 | 0 | 9 | 9 | 4 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

• Fonction dans votre association (*président, secrétaire, trésorier, autre...*) : VICE- PRESIDENT

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : TORO Prénom : PASCAL

• Nationalité : Française Profession : _____

• Adresse (*Préciser l'adresse complète*)

| | |
|---|--------------------------------|
| Etage, escalier, appartement | Immeuble, bâtiment, résidence |
| <u>6</u> | <u>Chemin</u> <u>de Vignal</u> |
| N° | Type de voie |
| Extension <input checked="" type="checkbox"/> | Nom de la voie |
| _____ | _____ |
| Lieu-dit ou boîte postale | Code postal |
| _____ | <u>09400</u> |
| _____ | Commune / Localité |
| _____ | <u>ARIGNAC</u> |

• Fonction dans votre association (*président, secrétaire, trésorier, autre...*) : VICE- PRESIDENT

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : CUZIOI Prénom : Alain

• Nationalité : Française Profession : Chauffeur de bus

• Adresse (*Préciser l'adresse complète*)

| | |
|---|----------------------------------|
| Etage, escalier, appartement | Immeuble, bâtiment, résidence |
| <u>13</u> | <u>Rue</u> <u>de la Glaçière</u> |
| N° | Type de voie |
| Extension <input checked="" type="checkbox"/> | Nom de la voie |
| _____ | _____ |
| Lieu-dit ou boîte postale | Code postal |
| _____ | <u>09120</u> |
| _____ | Commune / Localité |
| _____ | <u>VARILHES</u> |

• Fonction dans votre association (*président, secrétaire, trésorier, autre...*) : VICE-PRESIDENT

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : CLAUSTRE Prénom : Georges

• Nationalité : Française Profession : Retraité

• Adresse (*Préciser l'adresse complète*)

| | |
|---|-------------------------------|
| Etage, escalier, appartement | Immeuble, bâtiment, résidence |
| _____ | _____ |
| N° | Type de voie |
| Extension <input checked="" type="checkbox"/> | Nom de la voie |
| _____ | _____ |
| Lieu-dit ou boîte postale | Code postal |
| _____ | <u>09290</u> |
| _____ | Commune / Localité |
| _____ | <u>LE MAS D'AZIL</u> |

Titre de l'association : COMITE DEPARTEMENTAL DE L'ARIEGE DE PETANQUE ET DE JEU PROVENCAL

Numéro de dossier :

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| W | 0 | 9 | 1 | 0 | 0 | 0 | 9 | 9 | 4 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

• Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : VICE-PRESIDENT

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : RAUZI Prénom : Olivier

• Nationalité : Française Profession : RESPONSABLE DE MAGASIN

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Étage, escalier, appartement Immeuble, bâtiment, résidence

N° Extension Type de voie Nom de la voie
DANIS 09700 SAVERDUN
Lieu-dit ou boîte postale Code postal Commune / Localité

• Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : TRESORIER GENERAL

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : CABIROL Prénom : Dominique

• Nationalité : Française Profession : Employé de Bureau

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Étage, escalier, appartement Immeuble, bâtiment, résidence

N° Extension Rue de Fourram
Type de voie Nom de la voie
09700 MONTAUT
Lieu-dit ou boîte postale Code postal Commune / Localité

• Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : TRESORIERE ADJOINTE

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : CAMPOS Prénom : Jeanine

• Nationalité : Française Profession : Secrétaire Médicale

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Étage, escalier, appartement Immeuble, bâtiment, résidence

N° Extension Rue des Jacobins
Type de voie Nom de la voie
09100 PAMIER
Lieu-dit ou boîte postale Code postal Commune / Localité

Attention : Si l'équipe dirigeante compte plus de 15 personnes, veuillez reproduire cette page en nombre suffisant pour l'ensemble de l'administration de votre association.

Titre de l'association : COMITE DEPARTEMENTAL DE L'ARIEGE DE PETANQUE ET DE JEU PROVENCAL

Numéro de dossier :

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| W | 0 | 9 | 1 | 0 | 0 | 0 | 9 | 9 | 4 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

• Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : SECRETARE GENERAL

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : MORA Prénom : Brice

• Nationalité : Française Profession : Gestionnaire de Paie

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

| | | |
|---|--|--------------------|
| Étage, escalier, appartement | Immeuble, bâtiment, résidence | |
| <u>16</u> | <u>Chemin</u> <u>de Yon</u> | |
| N° | Type de voie | Nom de la voie |
| Extension <input checked="" type="checkbox"/> | Type de voie <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <u></u> | <u>09400</u> | <u>Mercus</u> |
| Lieu-dit ou boîte postale | Code postal | Commune / Localité |

• Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : SECRETARE ADJOINTE

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : DERAMOND Prénom : Catherine

• Nationalité : Française Profession : Secrétaire

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

| | | |
|---|--|---------------------|
| Étage, escalier, appartement | Immeuble, bâtiment, résidence | |
| <u>7</u> | <u>Route</u> <u>Nationale</u> | |
| N° | Type de voie | Nom de la voie |
| Extension <input checked="" type="checkbox"/> | Type de voie <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <u></u> | <u>09330</u> | <u>MONTGAILHARD</u> |
| Lieu-dit ou boîte postale | Code postal | Commune / Localité |

• Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : _____

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : _____ Prénom : _____

• Nationalité : Française Profession : _____

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

| | | |
|---|--|--------------------|
| Étage, escalier, appartement | Immeuble, bâtiment, résidence | |
| <u></u> | <u></u> | |
| N° | Type de voie | Nom de la voie |
| Extension <input checked="" type="checkbox"/> | Type de voie <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <u></u> | <u></u> | <u></u> |
| Lieu-dit ou boîte postale | Code postal | Commune / Localité |

« La loi 78-17 du 6 janvier 1978 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'État 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. »