

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

Loi du 1<sup>er</sup> 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<sup>er</sup> 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 :

ASSOCIATION CENTRE DES JEUNES DIRIGEANTS SECTION NORD DEUX SEVRES (CJD NORD DEUX SEVRES)

Numéro de DOSSIER : 

W	7	9	1	0	0	0	4	9	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

Numéro SIREN/SIRET :

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

#### ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL DE L'ASSOCIATION :

Etage, escalier, appartement	<u>8</u>	Extension	<input checked="" type="checkbox"/>	LOCAUX CCI	Immeuble, bâtiment, résidence
N°		Type de voie	<u>BUE</u>	de l'Espace	
Lieu-dit ou boîte postale		Code postal	<u>79300</u>	BRESSUIRE	

### 2 - NATURE DE LA DÉCLARATION

VOUS SOUHAITEZ (Veuillez cocher la case correspondante) :

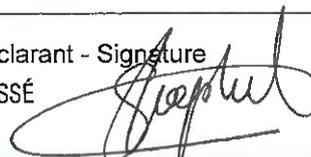
- faire une première déclaration (création d'association)  
 faire une déclaration de modification

Veuillez indiquer, dans les deux cas, la date de la décision de l'organe délibérant : 3 juillet 2020

### 3 - SIGNATURE DE LA DÉCLARATION

Déclaration établie le : 16 septembre 2022 à BRESSUIRE

Nom et qualité du déclarant - Signature  
Sandrine RAPHEL CHESSE



Titre de l'association : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Numéro de dossier : 

W									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

• Civilité :  Mme  Mlle  M.

• Nom : RAPHEL CHESSÉ Prénom : Sandrine

• Nationalité : Française Profession : Architecte

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence
<u>4</u>	<input checked="" type="checkbox"/>
N°	Extension
	<input type="checkbox"/>
	<u>RUE</u>
	Type de voie
	<u>de la Sablière</u>
	Nom de la voie
	<u>79150</u>
	Code postal
	<u>ARGENTONNAY</u>
	Commune / Localité
_____ Lieu-dit ou boîte postale	

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

• Civilité :  Mme  Mlle  M.

• Nom : VION Prénom : Pierre

• Nationalité : Française Profession : Chef entreprise PAYSAGISTE

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence
	<input checked="" type="checkbox"/>
N°	Extension
	<input type="checkbox"/>
	<u>LD</u>
	Type de voie
	<u>LA FOYE</u>
	Nom de la voie
	<u>79140</u>
	Code postal
	<u>GERIZAY</u>
	Commune / Localité
_____ Lieu-dit ou boîte postale	

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

• Civilité :  Mme  Mlle  M.

• Nom : AUMOND Prénom : Stéphanie

• Nationalité : Française Profession : Chef entreprise BTP

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence
<u>6</u>	<input type="checkbox"/>
N°	Extension
	<input type="checkbox"/>
	<u>Bis</u>
	Type de voie
	<u>RUE</u>
	Nom de la voie
	<u>du Pigeon Blanc</u>
	Nom de la voie
	<u>79250</u>
	Code postal
	<u>NIJEU LES AUBIERS</u>
	Commune / Localité
_____ Lieu-dit ou boîte postale	

« 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 : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Numéro de dossier : 

W									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

• Civilité :  Mme  Mlle  M.

• Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

• Nationalité : \_\_\_\_\_  Profession : \_\_\_\_\_

• Adresse (*Préciser l'adresse complète*)

\_\_\_\_\_  
Étage, escalier, appartement Immeuble, bâtiment, résidence

N° \_\_\_\_\_ Extension  Type de voie  Nom de la voie \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Lieu-dit ou boîte postale Code postal Commune / Localité

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

• Civilité :  Mme  Mlle  M.

• Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

• Nationalité : \_\_\_\_\_  Profession : \_\_\_\_\_

• Adresse (*Préciser l'adresse complète*)

\_\_\_\_\_  
Étage, escalier, appartement Immeuble, bâtiment, résidence

N° \_\_\_\_\_ Extension  Type de voie  Nom de la voie \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Lieu-dit ou boîte postale Code postal Commune / Localité

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

• Civilité :  Mme  Mlle  M.

• Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

• Nationalité : \_\_\_\_\_  Profession : \_\_\_\_\_

• Adresse (*Préciser l'adresse complète*)

\_\_\_\_\_  
Étage, escalier, appartement Immeuble, bâtiment, résidence

N° \_\_\_\_\_ Extension  Type de voie  Nom de la voie \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
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. »

Veillez compléter la page suivante ⇒ 3/7

Titre de l'association : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Numéro de dossier : 

W									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

• Civilité :  Mme  Mlle  M.

• Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

• Nationalité : \_\_\_\_\_  Profession : \_\_\_\_\_

• Adresse (*Préciser l'adresse complète*)

\_\_\_\_\_  
Étage, escalier, appartement Immeuble, bâtiment, résidence

N° \_\_\_\_\_ Extension  Type de voie  Nom de la voie \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Lieu-dit ou boîte postale Code postal Commune / Localité

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

• Civilité :  Mme  Mlle  M.

• Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

• Nationalité : \_\_\_\_\_  Profession : \_\_\_\_\_

• Adresse (*Préciser l'adresse complète*)

\_\_\_\_\_  
Étage, escalier, appartement Immeuble, bâtiment, résidence

N° \_\_\_\_\_ Extension  Type de voie  Nom de la voie \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Lieu-dit ou boîte postale Code postal Commune / Localité

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

• Civilité :  Mme  Mlle  M.

• Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

• Nationalité : \_\_\_\_\_  Profession : \_\_\_\_\_

• Adresse (*Préciser l'adresse complète*)

\_\_\_\_\_  
Étage, escalier, appartement Immeuble, bâtiment, résidence

N° \_\_\_\_\_ Extension  Type de voie  Nom de la voie \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
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. »

Veillez compléter la page suivante ⇒ 4/7

Titre de l'association : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Numéro de dossier : 

W									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

• Civilité :  Mme  Mlle  M.

• Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

• Nationalité : \_\_\_\_\_  Profession : \_\_\_\_\_

• Adresse (*Préciser l'adresse complète*)

Étage, escalier, appartement Immeuble, bâtiment, résidence

N° Extension  Type de voie  Nom de la voie

Lieu-dit ou boîte postale Code postal Commune / Localité

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

• Civilité :  Mme  Mlle  M.

• Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

• Nationalité : \_\_\_\_\_  Profession : \_\_\_\_\_

• Adresse (*Préciser l'adresse complète*)

Étage, escalier, appartement Immeuble, bâtiment, résidence

N° Extension  Type de voie  Nom de la voie

Lieu-dit ou boîte postale Code postal Commune / Localité

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

• Civilité :  Mme  Mlle  M.

• Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

• Nationalité : \_\_\_\_\_  Profession : \_\_\_\_\_

• Adresse (*Préciser l'adresse complète*)

Étage, escalier, appartement Immeuble, bâtiment, résidence

N° Extension  Type de voie  Nom de la voie

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. »

Veillez compléter la page suivante ⇨ 5/7

**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 : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Numéro de dossier : **W**

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

• Civilité :  Mme  Mlle  M.

• Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

• Nationalité : \_\_\_\_\_  Profession : \_\_\_\_\_

• Adresse (*Préciser l'adresse complète*)

Etage, escalier, appartement Immeuble, bâtiment, résidence

N° Extension  Type de voie  Nom de la voie

Lieu-dit ou boîte postale Code postal Commune / Localité

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

• Civilité :  Mme  Mlle  M.

• Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

• Nationalité : \_\_\_\_\_  Profession : \_\_\_\_\_

• Adresse (*Préciser l'adresse complète*)

Etage, escalier, appartement Immeuble, bâtiment, résidence

N° Extension  Type de voie  Nom de la voie

Lieu-dit ou boîte postale Code postal Commune / Localité

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

• Civilité :  Mme  Mlle  M.

• Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

• Nationalité : \_\_\_\_\_  Profession : \_\_\_\_\_

• Adresse (*Préciser l'adresse complète*)

Etage, escalier, appartement Immeuble, bâtiment, résidence

N° Extension  Type de voie  Nom de la voie

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. »

## GUIDE EXPLICATIF

### A QUI ADRESSER VOTRE DÉCLARATION ?

*Cette déclaration est à adresser à la préfecture ou à la sous-préfecture du siège social de votre association.*

*Si votre association a son siège social dans l'arrondissement chef-lieu du département, la déclaration est à adresser à la préfecture.*

*Si votre association a son siège à Paris, la déclaration est à adresser à la préfecture de police.*

Chaque fois que vous modifierez la liste des dirigeants de votre association, vous devrez produire, à l'appui de votre déclaration, la décision de l'organe délibérant, une liste consolidée et à jour de l'équipe dirigeante ainsi qu'une enveloppe affranchie au tarif en vigueur (20 grammes) avec l'adresse de gestion de l'association.

Le signataire de la déclaration doit être l'une des personnes en charge de l'administration de votre association ou le mandataire qu'elle aura désigné. Dans cette hypothèse, le déclarant devra joindre à ce formulaire le mandat portant la signature de l'une des personnes en charge de l'administration de votre association.

