

## 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 ARTS & SAVOIRS  
MAIRIE D'HOULGATE

Numéro de DOSSIER : 

W	1	4	3	0	0	2	4	4	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

Numéro SIREN/SIRET : 

3	8	1	2	6	6	2	7	9	0	0	0	1	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL DE L'ASSOCIATION :

Mairie		Immeuble, bâtiment, résidence	
Etage, escalier, appartement			
N°	Extension	Type de voie	Nom de la voie
		14510	HOULGATE
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 : \_\_\_\_\_

### 3 - SIGNATURE DE LA DÉCLARATION

Déclaration établie le : 16/11/2023 à HOULGATE

Nom et qualité du déclarant - Signature

Binet-Mendowski

Titre de l'association : ARTS & SAVINS (MOULGATE)

Numéro de dossier : W 14300 2443

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

• Civilité :  Mme  Mlle  M.

• Nom : BRUNET Prénom : JACQUES

• Nationalité : ~~Zimbabwéenne~~ FRANÇAISE Profession : Le haïté

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence		
<u>316</u>	<u>RE</u>	<u>avo de Caumont</u>	
N°	Type de voie	Nom de la voie	
	<u>4510</u>	<u>MOULGATE</u>	
Lieu-dit ou boîte postale	Code postal	Commune / Localité	

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

• Civilité :  Mme  Mlle  M.

• Nom : FROT Prénom : Dominique

• Nationalité : ~~Zimbabwéenne~~ FRANÇAISE Profession : RETRAITÉE

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence		
<u>7</u>	<u>RE</u>	<u>Loisselement MARCHAND</u>	
N°	Type de voie	Nom de la voie	
	<u>4510</u>	<u>MOULGATE</u>	
Lieu-dit ou boîte postale	Code postal	Commune / Localité	

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

• Civilité :  Mme  Mlle  M.

• Nom : Binet MEMPOWSKI Prénom : Veronique

• Nationalité : ~~Zimbabwéenne~~ FRANÇAISE Profession : RETRAITÉE

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence		
<u>11</u>	<u>RE</u>	<u>Roule de la Jallée</u>	
N°	Type de voie	Nom de la voie	
	<u>4510</u>	<u>MOULGATE</u>	
Lieu-dit ou boîte postale	Code postal	Commune / Localité	

Titre de l'association : ARTS P SABIER (NOULGATE)

Numéro de dossier : W 1163002443

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

• Civilité :  Mme  Mlle  M.

• Nom : BERNARD Prénom : Jean-Philippe

• Nationalité : ~~FRANÇAISE~~ FRANÇAISE Profession : \_\_\_\_\_

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement 24 Immeuble, bâtiment, résidence \_\_\_\_\_  
N° Extension FE Type de voie FE Nom de la voie ue de la Vallée  
Lieu-dit ou boîte postale \_\_\_\_\_ Code postal 14510 Commune / Localité NOULGATE

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

• Civilité :  Mme  Mlle  M.

• Nom : BESSON Prénom : NADIA

• Nationalité : ~~FRANÇAISE~~ FRANÇAISE Profession : RETRAITÉE

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement 10 Immeuble, bâtiment, résidence \_\_\_\_\_  
N° Extension FE Type de voie FE Nom de la voie ue du Grand Pré  
Lieu-dit ou boîte postale \_\_\_\_\_ Code postal 14510 Commune / Localité NOULGATE

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

• Civilité :  Mme  Mlle  M.

• Nom : DELVALLEÉ Prénom : Jean-Pierre

• Nationalité : ~~FRANÇAISE~~ FRANÇAISE Profession : RETRAITÉ

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement 11 Immeuble, bâtiment, résidence \_\_\_\_\_  
N° Extension FE Type de voie FE Nom de la voie Clos Aux Moutons  
Lieu-dit ou boîte postale \_\_\_\_\_ Code postal 14510 Commune / Localité NOULGATE

Titre de l'association : ARTS & SABLINS (MOULGATE)

Numéro de dossier : W 143002443

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

• Civilité :  Mme  Mlle  M.

• Nom : HODOT PANSOT Prénom : Dany

• Nationalité : ~~Zimbabwéenne~~ FRANÇAISE Profession : RETRAITÉE

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement 29 Immeuble, bâtiment, résidence \_\_\_\_\_  
N° Extension \_\_\_\_\_ Type de voie \_\_\_\_\_ Nom de la voie Chemin du Pavoir de Bouzeval  
Lieu-dit ou boîte postale \_\_\_\_\_ Code postal 4510 Commune / Localité Conveille / Ner

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

• Civilité :  Mme  Mlle  M.

• Nom : BEYONDI Prénom : Philippe

• Nationalité : ~~Zimbabwéenne~~ FRANÇAISE Profession : RETRAITÉ

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement 15 Immeuble, bâtiment, résidence \_\_\_\_\_  
N° Extension \_\_\_\_\_ Type de voie \_\_\_\_\_ Nom de la voie Rue Jean Poulon  
Lieu-dit ou boîte postale \_\_\_\_\_ Code postal 45160 Commune / Localité DIVES / NER

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

• Civilité :  Mme  Mlle  M.

• Nom : RICHARD Prénom : ALAIN

• Nationalité : ~~Zimbabwéenne~~ FRANÇAISE Profession : RETRAITÉ

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement 1 Immeuble, bâtiment, résidence \_\_\_\_\_  
N° Extension \_\_\_\_\_ Type de voie \_\_\_\_\_ Nom de la voie Route de Trouville  
Lieu-dit ou boîte postale \_\_\_\_\_ Code postal 4510 Commune / Localité MOULGATE

« 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. »

Titre de l'association : ARTS & SAUBERS (MOULGATE)

Numéro de dossier : W143002443

- Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : \_\_\_\_\_
- Civilité :  Mme     Mlle     M.
- Nom : TANAKA    Prénom : Catherine
- Nationalité : ~~Zimbabwéenne~~    Profession : RETRAITÉE  
FRANÇAISE
- Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence
<u>3</u> <u>0</u>	<u>0</u> <u>ave du stade</u>
N°    Extension	Type de voie    Nom de la voie
_____	<u>MUSB</u> <u>MOULGATE</u>
Lieu-dit ou boîte postale	Code postal    Commune / Localité

- Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : \_\_\_\_\_
- Civilité :  Mme     Mlle     M.
- Nom : VERNOCHET    Prénom : MARYSE
- Nationalité : ~~Zimbabwéenne~~    Profession : RETRAITÉE  
FRANÇAISE
- Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence
<u>4</u> <u>0</u>	<u>0</u> <u>ave du Jardin</u>
N°    Extension	Type de voie    Nom de la voie
_____	<u>MUSB</u> <u>MOULGATE</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 : Zimbabwéenne    Profession : \_\_\_\_\_
- Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence
_____ <u>D</u>	<u>ZI</u> _____
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. »