

DECLARATION RELATIVE A UNE ASSOCIATION

Pour faciliter votre déclaration, reportez-vous a la notice

RESERVE AU CFE MGUIDBEFKTLW

Déclaration n°.....

Reçue le

Transmise le

1	<div><input checked="" type="checkbox"/> ASSOCIATION LOI 1901</div> <div><input type="checkbox"/> ASSOCIATION EMPLOYEUR</div> <div><input type="checkbox"/> IMMATRICULATION AU REPERTOIRE DES METIERS</div>	<div><input type="checkbox"/> ASSOCIATION RELEVANT DU CODE CIVIL LOCAL</div> <div><input type="checkbox"/> ASSOCIATION REDEVABLE D'IMPOT (si non employeur)</div> <div><input type="checkbox"/> IMMATRICULATION AU REGISTRE DU COMMERCE ET DES SOCIETES</div>	<div><input type="checkbox"/> AUTRES (fondations, fonds de dotation, etc) Préciser.....</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> DEMANDE DE SUBVENTION (si non employeur et non redevable d'impôt)</div>
RAPPEL D'IDENTIFICATION			
2 4	<div>TITRE LES UNIVERSITAIRES DE LA FILIERE FRUITS ET LEGUMES</div> <div>Sigle, le cas échéant</div> <div>Numéro du Répertoire National des Associations (RNA, ...)</div> <div>W302019437</div> <div>Date de clôture de l'exercice : I_I_I_I_I_I_I_I_I_I</div> <div>Objet de l'association: regrouper des personnes ayant un intérêt commun : le master ingénierie filière fruits et légumes (I2FL) d'Avignon université</div> <div>Activité(s) exercée(s) par l'association: regrouper des personnes ayant un intérêt commun : le master ingénierie filière fruits et légumes (I2FL) d'Avignon université</div>	3	<div>ADRESSE DU SIEGE</div> <div>Rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit</div> <div>196 ALL de l'Horizon</div> <div>Code postal 84320 Commune Entraigues-sur-la-Sorgue</div> <div>Préciser si le siège est fixé:</div> <div><input type="checkbox"/> Au domicile du représentant légal dans le cadre de la domiciliation provisoire</div> <div><input type="checkbox"/> Dans une entreprise de domiciliation:</div>

	DÉCLARATION RELATIVE À L'ÉTABLISSEMENT ET À L'ACTIVITÉ	
5	ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT où s'exerce l'activité, si différente du siège Rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit Code postal I _ I _ I _ I _ Commune	
6	DATE DE DÉBUT D'ACTIVITÉ I _ I _ I _ I _ I _ I _ <input type="checkbox"/> Permanente <input checked="" type="checkbox"/> Saisonnière <input type="checkbox"/> Ambulante Activité principale exercée (hors activité agricole) : Promouvoir le master I2FL Autre(s) activité(s) : cohésion entre étudiants, activités extrascolaires en lien ou non avec le secteur fruits et légumes,	Si activité agricole, préciser : Parmi ces activités exercées, indiquer la plus importante en ne cochant qu'une seule case : CULTURE DE: <input type="checkbox"/> Céréales, légumineuses, graines <input type="checkbox"/> Riz <input type="checkbox"/> Légumes, melons, racines et oléagineuses tubercules <input type="checkbox"/> Canne à sucre <input type="checkbox"/> Tabac <input type="checkbox"/> Plantes à fibres <input type="checkbox"/> Autres cultures non permanentes <input type="checkbox"/> Vigne <input type="checkbox"/> Fruits tropicaux et subtropicaux <input type="checkbox"/> Agrumes <input type="checkbox"/> Fruits à pépins et <input type="checkbox"/> Fruits oléagineux <input type="checkbox"/> Autres fruits d'arbres ou d'arbustes, fruits à coques à noyaux <input type="checkbox"/> Plantes à boisson <input type="checkbox"/> Plantes à épices aromatiques, médicinales et pharmaceutiques <input type="checkbox"/> Autres cultures permanentes, préciser ÉLEVAGE DE: <input type="checkbox"/> Vaches laitières <input type="checkbox"/> Autres bovins et buffles <input type="checkbox"/> Chevaux et autres équidés <input type="checkbox"/> Chameaux et autres camélidés <input type="checkbox"/> Ovins et caprins <input type="checkbox"/> Porcins <input type="checkbox"/> Volailles <input type="checkbox"/> Aquaculture en mer <input type="checkbox"/> Aquaculture en eau douce <input type="checkbox"/> Autres animaux, préciser AUTRES ACTIVITÉS: <input type="checkbox"/> Culture et élevage associés <input type="checkbox"/> Activités des pépinières <input type="checkbox"/> Sylviculture et autres activités forestières <input type="checkbox"/> Autre, préciser En plus de cette activité, l'association exerce-t-elle : <input type="checkbox"/> une activité viticole <input type="checkbox"/> une activité d'élevage
7		
	PERSONNE(S) HABILITEE(S) A REPRESENTER L'ASSOCIATION (OPTIONNEL)	
8	QUALITÉ..... Nom de naissance..... Nom d'usage..... Prénoms.....Né(e) le I _ I _ I _ I _ I _ I _ Dépt. I _ I _ I Commune / Pays Nationalité.....	
9	QUALITÉ..... Nom de naissance..... Nom d'usage..... Prénoms.....Né(e) le I _ I _ I _ I _ I _ I _ Dépt. I _ I _ I Commune / Pays Nationalité.....	
10	QUALITÉ..... Nom de naissance..... Nom d'usage..... Prénoms.....Né(e) le I _ I _ I _ I _ I _ I _ Dépt. I _ I _ I Commune / Pays Nationalité.....	
11	QUALITÉ..... Nom de naissance..... Nom d'usage..... Prénoms.....Né(e) le I _ I _ I _ I _ I _ I _ Dépt. I _ I _ I Commune / Pays Nationalité.....	
12	QUALITÉ..... Nom de naissance..... Nom d'usage..... Prénoms.....Né(e) le I _ I _ I _ I _ I _ I _ Dépt. I _ I _ I Commune / Pays Nationalité.....	
13	QUALITÉ..... Nom de naissance..... Nom d'usage..... Prénoms.....Né(e) le I _ I _ I _ I _ I _ I _ Dépt. I _ I _ I Commune / Pays Nationalité.....	

	OPTION(S) FISCALE(S)		
14			
	RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES		
15	OBSERVATIONS:		
16	ADRESSE de correspondance: Déclarée au cadre n° ... Autre: 196 ALL de l'Horizon Code postal 84320 Commune ENTRAIGUES-SUR-LA-SORGUE		Tél 0777345075 Tél Télécopie / courriel uniffel@gmail.com
17	<input checked="" type="checkbox"/> LE REPRÉSENTANT LÉGAL <i>Déclarée au cadre n° ...</i> <input type="checkbox"/> LE MANDATAIRE <i>ayant procuration</i> nom, prénom / dénomination et adresse Monsieur lorcy stéphane Président	Certifie l'exactitude des renseignements données Fait à Avignon Le 07/12/2021 Intercalaire JQPA <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Nombre: ... Intercalaire NDI <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Nombre: ...	SIGNATURE