

Personnes en charge de l'administration de votre association

Titre de votre association UNI AVIGNON

Date 22/10/2021

Personnes chargées de l'administration de votre association (le conseil d'administration, dont le bureau ou l'équivalent)

Veuillez indiquer le nombre de personnes
chargées de l'administration de votre association 3
(conseil d'administration ou équivalent) :

Dirigeant 1

Fonction au sein de l' association	Président
Civilité	M
Nom	Camus
Prénom(s)	Léo
Nationalité	Française
Profession	Etudiant
Nom de la voie	55 Rue Philonarde
Pays	FRANCE
Code postal	84000
Localité	AVIGNON

Dirigeant 2

Fonction au sein de l' association	Secrétaire général
Civilité	Mme
Nom	VAGANAY
Prénom(s)	Domitille
Nationalité	Française
Profession	Etudiant
Nom de la voie	13 Avenue du Levant

Pays	FRANCE
Code postal	84000
Localité	AVIGNON

Dirigeant 3

Fonction au sein de l' association	Trésorier
------------------------------------	-----------

Civilité	M
----------	---

Nom	HULEWICZ
-----	----------

Prénom(s)	Gabriel
-----------	---------

Nationalité	Française
-------------	-----------

Profession	Etudiant
------------	----------

Nom de la voie	28 impasse Gentille
----------------	---------------------

Pays	France
------	--------

Code postal	84200
-------------	-------

Localité	CARPENTRAS
----------	------------