

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

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 1er 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.

## 1 - IDENTIFICATION DE L'ASSOCIATION

**TITRE ACTUEL DE L'ASSOCIATION :**

CLUB D'AVIGNON UNIVERSITÉ D'ÉCHECS LE PION D'AVIGNON

**Numéro de dossier RNA :** W842012464

**Numéro SIREN/SIRET :**

**SIÈGE SOCIAL DE L'ASSOCIATION :**

Appartement Numéro 8

45 RUE Michel de Montaigne

84140 Montfavet

## 2 - NATURE DE LA DÉCLARATION

**Vous souhaitez faire une déclaration de modification de la liste des personnes chargées de l'administration.**

**Date de la décision de l'organe délibérant :** 06/12/2023

## 3 - SIGNATURE DE LA DÉCLARATION

**Déclaration établie le :** 23/12/2023

**Nom et qualité du déclarant :** Thos Co-Président(e)

**TITRE ACTUEL DE L'ASSOCIATION :**

CLUB D'AVIGNON UNIVERSITÉ D'ÉCHECS LE PION D'AVIGNON

**Numéro de dossier RNA :** W842012464

## Dirigeant 1

**Fonction dans l'association :** Co-Président(e)

**Civilité :** M

**Nom :** Thos

**Nationalité :** Française

**Prénom(s) :** Mathieu

**Profession :** Etudiant

**ADRESSE :**

**Étage, escalier, appartement :** Appartement  
numéro 107

**Immeuble, bâtiment, résidence :** Résidence  
Jean Zay

**N° et nom de la voie :** 420 Rue Baruch de  
Spinoza

**Lieu-dit ou boîte postale :**

**Code Postal :** 84140

**Etat / Province :**

**Commune / Localité :** AVIGNON

**Pays :** FRANCE

## Dirigeant 2

**Fonction dans l'association :** Co-Président(e)

**Civilité :** M

**Nom :** Anchisi

**Nationalité :** Française

**Prénom(s) :** Timéo

**Profession :** Etudiant

**ADRESSE :**

**Étage, escalier, appartement :** appartement  
Numéro 8

**Immeuble, bâtiment, résidence :**

**N° et nom de la voie :** 45 Rue Michel de  
Montaigne

**Lieu-dit ou boîte postale :**

**Code Postal :** 84140

**Etat / Province :**

**Commune / Localité :** AVIGNON

**Pays :** FRANCE

### Dirigeant 3

**Fonction dans l'association :** Membre de la direction collégiale

**Civilité :** M

**Nom :** Belabbas-Bengraa

**Nationalité :** Française

**Prénom(s) :** Abdel-Hassyb

**Profession :** Etudiant

**ADRESSE :**

**Étage, escalier, appartement :** Etage 1 - Numéro  
106

**Immeuble, bâtiment, résidence :**

**N° et nom de la voie :** 332 Allée Condillac

**Lieu-dit ou boîte postale :**

**Code Postal :** 38400

**Etat / Province :**

**Commune / Localité :** ST MARTIN D HERES

**Pays :** FRANCE

### Dirigeant 4

**Fonction dans l'association :** Membre de la direction collégiale

**Civilité :** M

**Nom :** Bervoets-Pirard

**Nationalité :** Française

**Prénom(s) :** Mathis

**Profession :** Etudiant

**ADRESSE :**

**Étage, escalier, appartement :**

**Immeuble, bâtiment, résidence :**

**N° et nom de la voie :** 1E Boulevard Paul  
Mariéton

**Lieu-dit ou boîte postale :**

**Code Postal :** 84000

**Etat / Province :**

**Commune / Localité :** AVIGNON

**Pays :** FRANCE

"La loi 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée 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'Etat 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."