

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 :

UNION DEPARTEMENTALE DES ASSOCIATIONS DE COMBATTANTS ET VICTIMES DE GUERRE DE LA HAUTE CORSE

Numéro de dossier RNA : W2B2001963

Numéro SIREN/SIRET :

SIÈGE SOCIAL DE L'ASSOCIATION :

Citadelle de Bastia

PLACE du Donjon

20200 Bastia

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 : 16/02/2023

3 - SIGNATURE DE LA DÉCLARATION

Déclaration établie le : 05/01/2024

Nom et qualité du déclarant : GRANADO Président

TITRE ACTUEL DE L'ASSOCIATION :

UNION DEPARTEMENTALE DES ASSOCIATIONS DE COMBATTANTS ET VICTIMES DE GUERRE
DE LA HAUTE CORSE

Numéro de dossier RNA : W2B2001963

Dirigeant 1

Fonction dans l'association : Président(e)

Civilité : M

Nom : GRANADO

Nationalité : Française

Prénom(s) : Pascal

Profession : Retraité

ADRESSE :

Étage, escalier, appartement :

Immeuble, bâtiment, résidence :

N° et nom de la voie :

Lieu-dit ou boîte postale :

Code Postal : 20200

Etat / Province :

Commune / Localité : SAN MARTINO DI LOTA

Pays : FRANCE

Dirigeant 2

Fonction dans l'association : Trésorier(ière)

Civilité : M

Nom : DUBERNET

Nationalité : Française

Prénom(s) : Christian

Profession : Retraité

ADRESSE :

Étage, escalier, appartement :

Immeuble, bâtiment, résidence :

N° et nom de la voie :

Lieu-dit ou boîte postale :

Code Postal : 20600

Commune / Localité : BASTIA

Etat / Province :

Pays : FRANCE

Dirigeant 3

Fonction dans l'association : Secrétaire général(e)

Civilité : M

Nom : TARDIEU

Nationalité : Française

Prénom(s) : Georges

Profession : Retraité

ADRESSE :

Étage, escalier, appartement :

Immeuble, bâtiment, résidence :

N° et nom de la voie :

Lieu-dit ou boîte postale :

Code Postal : 20600

Etat / Province :

Commune / Localité : FURIANI

Pays : FRANCE

Dirigeant 4

Fonction dans l'association : Secrétaire adjoint(e)

Civilité : M

Nom : DERRIEN

Nationalité : Française

Prénom(s) : Yann

Profession : Retraité

ADRESSE :

Étage, escalier, appartement :

Immeuble, bâtiment, résidence :

N° et nom de la voie :

Lieu-dit ou boîte postale :

Code Postal : 20200

Etat / Province :

Commune / Localité : BASTIA

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."