

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

Loi du 1^{er} 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^{er} 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 :

Petit Coeur Picard

Numéro de DOSSIER : **W 8 0 2 0 0 7 2 2 9**

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

Numéro SIREN/SIRET : **8 1 2 2 5 4 9 1 0 0 0 0 1 9**

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

ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL DE L'ASSOCIATION :

Etage, escalier, appartement

117

Immeuble, bâtiment, résidence

Rue

du Général Leclerc

N° Extension

Type de voie

Nom de la voie

02100

SAINT-QUENTIN

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 : 7 March 2020

3 - SIGNATURE DE LA DÉCLARATION

Déclaration établie le : 22 April 2020 à SAINT-QUENTIN

Nom et qualité du déclarant - Signature
MAGAUD Marylou, secrétaire

Titre de l'association : Petit Coeur Picard

Numéro de dossier :

W	8	0	2	0	0	7	2	2	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : SALEILLE Prénom : Martine

• Nationalité : Française Profession : Chargée de mission innovation RSE

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement Immeuble, bâtiment, résidence

2 Extension Avenue Eric Jaulmes
N° Type de voie Nom de la voie

Lieu-dit ou boîte postale 02100 ROUVROY
Code postal Commune / Localité

• Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : Vice-présidente

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : VASSEUR Prénom : Isabelle

• Nationalité : Française Profession : Secrétaire médicale

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement Immeuble, bâtiment, résidence

110 Extension Boulevard de Dury D02
N° Type de voie Nom de la voie

Lieu-dit ou boîte postale 80000 AMIENS
Code postal Commune / Localité

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

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : MAGAUD Prénom : Marylou

• Nationalité : Française Profession : Psychologue de l'Education Nationale

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement Immeuble, bâtiment, résidence

117 Extension Rue du Général Leclerc
N° Type de voie Nom de la voie

Lieu-dit ou boîte postale 02100 SAINT-QUENTIN
Code postal Commune / Localité

Titre de l'association : Petit Coeur Picard

Numéro de dossier :

W	8	0	2	0	0	7	2	2	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

- Fonction dans votre association (*président, secrétaire, trésorier, autre...*) : Secrétaire adjointe
- Civilité : Mme Mlle M.
- Nom : DUCROCO Prénom : Kelly
- Nationalité : Française Profession : Animatrice périscolaire
- Adresse (*Préciser l'adresse complète*)

Etage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence	
<u>11</u>	<u>de Péronne</u>	<u>de Péronne</u>
N°	Extension	Type de voie
		Nom de la voie
	<u>80340</u>	<u>PROYART</u>
	Code postal	Commune / Localité
Lieu-dit ou boîte postale		

- Fonction dans votre association (*président, secrétaire, trésorier, autre...*) : Trésorière
- Civilité : Mme Mlle M.
- Nom : MARIO Prénom : Brigitte
- Nationalité : Française Profession : Intervenante santé travail et formateur
- Adresse (*Préciser l'adresse complète*)

Etage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence	
<u>23</u>	<u>Avenue de la Paix</u>	<u>de la Paix</u>
N°	Extension	Type de voie
		Nom de la voie
	<u>02100</u>	<u>SAINT-QUENTIN</u>
	Code postal	Commune / Localité
Lieu-dit ou boîte postale		

- Fonction dans votre association (*président, secrétaire, trésorier, autre...*) : Trésorière adjointe
- Civilité : Mme Mlle M.
- Nom : NOMINE Prénom : Marie-Christine
- Nationalité : Française Profession : Retraitée
- Adresse (*Préciser l'adresse complète*)

Etage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence	
<u>50</u>	<u>Longueville</u>	<u>Longueville</u>
N°	Extension	Type de voie
		Nom de la voie
	<u>02100</u>	<u>SAINT-QUENTIN</u>
	Code postal	Commune / Localité
Lieu-dit ou boîte postale		

Titre de l'association : Petit Coeur Picard

Numéro de dossier : W 8 0 2 0 0 7 2 2 9

- Fonction dans votre association (*président, secrétaire, trésorier, autre...*) : Responsable communication
- Civilité : Mme Mlle M.
- Nom : SALEILLE Prénom : Julius
- Nationalité : Française Profession : Etudiant
- Adresse (*Préciser l'adresse complète*)

Etage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence
<u>2</u>	<u>Avenue</u>
N°	Type de voie
Extension <input type="checkbox"/>	Nom de la voie
	<u>Eric Jaulmes</u>
Lieu-dit ou boîte postale	Code postal
	<u>02100</u>
	Commune / Localité
	<u>ROUVROY</u>

- Fonction dans votre association (*président, secrétaire, trésorier, autre...*) : _____
- Civilité : Mme Mlle M.
- Nom : _____ Prénom : _____
- Nationalité : _____ Profession : _____
- Adresse (*Préciser l'adresse complète*)

Etage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence
N°	Type de voie
Extension <input type="checkbox"/>	Nom de la voie
Lieu-dit ou boîte postale	Code postal
	Commune / Localité

- Fonction dans votre association (*président, secrétaire, trésorier, autre...*) : _____
- Civilité : Mme Mlle M.
- Nom : _____ Prénom : _____
- Nationalité : _____ Profession : _____
- Adresse (*Préciser l'adresse complète*)

Etage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence
N°	Type de voie
Extension <input type="checkbox"/>	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. »

Veillez compléter la page suivante ⇨ 4/7