



DECLARATION DE MODIFICATION DE BUREAU D'UNE ASSOCIATION

Titre de l'association :

Adresse du siège social :

Code postal : Commune : _____

Informations facultatives et communicables :

N° de téléphone de l'association : _____ - _____ - _____ - _____ - _____

Courriel de l'association : _____ @ _____ . _____

Site Internet de l'association : _____

n° de dossier en préfecture :

Mention obligatoire (n° figurant sur votre dernier récépissé de déclaration)

Monsieur le Préfet,

Nous avons l'honneur de vous faire connaître, conformément aux dispositions de l'article 5 de la loi du 1^{er} juillet 1901 de l'article 3 de son décret d'application du 16 août 1901, que lors de sa séance :

- du conseil d'administration
- de l'assemblée générale ordinaire
- de l'assemblée générale extraordinaire

Rayer les mentions inutiles

en date du : _____ / _____ / 20 _____ ,

notre association a procédé au renouvellement du bureau, composé désormais comme suit :

Président : M., Mme, Mlle (*), Nom : _____, Prénom : _____

Nationalité : _____, Adresse : _____

Profession : _____, Code Postal : _____, Commune : _____

Vice-Président : M., Mme, Mlle (*), Nom : _____, Prénom : _____

Nationalité : _____, Adresse : _____

Profession : _____, Code Postal : _____, Commune : _____

2^{ème} Vice-Pdt : M., Mme, Mlle (*), Nom : _____, Prénom : _____

Nationalité : _____, Adresse : _____

Profession : _____, Code Postal : _____, Commune : _____

3^{ème} Vice-Pdt : M., Mme, Mlle (*), Nom : _____, Prénom : _____

Nationalité : _____, Adresse : _____

Profession : _____, Code Postal : _____, Commune : _____

/...

(*) rayer les mentions inutiles

.../

Trésorier : M., Mme, Mlle (*), Nom : _____, Prénom : _____
Nationalité : _____, Adresse : _____
Profession : _____, Code Postal : _____, Commune : _____

Trésorier-adjoint : M., Mme, Mlle (*), Nom : _____, Prénom : _____
Nationalité : _____, Adresse : _____
Profession : _____, Code Postal : _____, Commune : _____

Secrétaire : M., Mme, Mlle (*), Nom : _____, Prénom : _____
Nationalité : _____, Adresse : _____
Profession : _____, Code Postal : _____, Commune : _____

Secrétaire-adjoint : M., Mme, Mlle (*), Nom : _____, Prénom : _____
Nationalité : _____, Adresse : _____
Profession : _____, Code Postal : _____, Commune : _____

Liste des autres membres du conseil d'administration (*indiquer seulement les noms et prénoms*) :

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Nous vous demandons de bien vouloir nous délivrer récépissé de la présente déclaration.

Veuillez croire, Monsieur le Préfet, à l'assurance de notre considération distinguée.

Le Président : _____ Le Secrétaire : _____ et/ou le Trésorier : _____

Joindre à cette déclaration, une enveloppe timbrée au tarif en vigueur, à l'adresse du destinataire du récépissé de déclaration

(*) rayer les mentions inutiles