



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

Loi du 1<sup>er</sup> 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<sup>er</sup> 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 :**

RESTAU VOULDY

**Numéro de dossier RNA :** W103002143

**Numéro SIREN/SIRET :**

**SIÈGE SOCIAL DE L'ASSOCIATION :**

9 IMP Chazelle

10800 ST JULIEN LES VILLAS

### 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 :** 11/06/2015

### 3 - SIGNATURE DE LA DÉCLARATION

**Déclaration établie le :** 23/10/2015

**Nom et qualité du déclarant :** Monsieur POLY Christian Président

**TITRE ACTUEL DE L'ASSOCIATION :**

RESTAU VOULDY

**Numéro de dossier RNA :** W103002143**Fonction dans l'association :** Président**Civilité :** Monsieur**Nom :** POLY**Nationalité :** FRANCE**Prénom :** Christian**Profession :** Retraité**ADRESSE :**

Étage, escalier, appartement

**32**

N°

Extension

**Rue**

Type de voie

**10170**

Code Postal

Immeuble, bâtiment, résidence

**des grandes communications**

Nom de la voie

**CHAUCHIGNY**

Commune / Localité

Lieu-dit ou boîte postale

**FRANCE**

Pays

**Fonction dans l'association :** Trésorier**Civilité :** Monsieur**Nom :** GUGNOT**Nationalité :** FRANCE**Prénom :** Didier**Profession :** Comptable privé**ADRESSE :**

Étage, escalier, appartement

**85**

N°

Extension

**Rue**

Type de voie

**10150**

Code Postal

Immeuble, bâtiment, résidence

**des sources**

Nom de la voie

**CHARMONT SOUS BARBUISE**

Commune / Localité

Lieu-dit ou boîte postale

**FRANCE**

Pays

**Fonction dans l'association :** Secrétaire**Civilité :** Monsieur**Nom :** ROBERT**Nationalité :** FRANCE**Prénom :** Daniel**Profession :** Retraité**ADRESSE :**

Étage, escalier, appartement

**5**

N°

Extension

**Rue**

Type de voie

**10440**

Code Postal

Immeuble, bâtiment, résidence

**Eugène Delacroix**

Nom de la voie

**LA RIVIERE DE CORPS**

Commune / Localité

Lieu-dit ou boîte postale

**FRANCE**

Pays

**Fonction dans l'association :** Administrateur

**Civilité :** Monsieur

**Nom :** THIEL

**Nationalité :** FRANCE

**Prénom :** Ralph

**Profession :** Agent des douanes

**ADRESSE :**

Étage, escalier, appartement

**14**

N°

Extension

**Rue**

Type de voie

**10430**

Code Postal

Lieu-dit ou boîte postale

Immeuble, bâtiment, résidence

**Nicolas Mignard**

Nom de la voie

**ROSIERES PRES TROYES**

Commune / Localité

**FRANCE**

Pays

**Fonction dans l'association :** Administrateur

**Civilité :** Monsieur

**Nom :** GERARD

**Nationalité :** FRANCE

**Prénom :** François

**Profession :** Retraité

**ADRESSE :**

Étage, escalier, appartement

**9**

N°

Extension

**Rue**

Type de voie

**10120**

Code Postal

Lieu-dit ou boîte postale

Immeuble, bâtiment, résidence

**Bel Air**

Nom de la voie

**ST GERMAIN**

Commune / Localité

**FRANCE**

Pays

**Fonction dans l'association :** Administrateur

**Civilité :** Monsieur

**Nom :** GERARD

**Nationalité :** FRANCE

**Prénom :** Fabien

**Profession :** Responsable informatique

**ADRESSE :**

Étage, escalier, appartement

**12**

N°

Extension

**Rue**

Type de voie

**10270**

Code Postal

Lieu-dit ou boîte postale

Immeuble, bâtiment, résidence

**Jacques Bidart**

Nom de la voie

**COURTERANGES**

Commune / Localité

**FRANCE**

Pays

**Fonction dans l'association :** Administrateur

**Civilité :** Monsieur

**Nom :** PRIEUR

**Nationalité :** FRANCE

**Prénom :** Roger

**Profession :** Retraité

**ADRESSE :**

Étage, escalier, appartement

N° Extension

Lieu-dit ou boîte postale

**Village**  
Type de voie

**10210**  
Code Postal

Immeuble, bâtiment, résidence

**COUSSEGREY**  
Nom de la voie

**CHAOURCE**  
Commune / Localité

**FRANCE**

Pays

**Fonction dans l'association :** Administrateur

**Civilité :** Madame

**Nom :** POLY

**Nationalité :** FRANCE

**Prénom :** Elisabeth

**Profession :** Retraîtée

**ADRESSE :**

Étage, escalier, appartement

**32**  
N° Extension

Lieu-dit ou boîte postale

**Rue**  
Type de voie

**10170**  
Code Postal

Immeuble, bâtiment, résidence

**des grandes communications**  
Nom de la voie

**CHAUCHIGNY**  
Commune / Localité

**FRANCE**

Pays

**Fonction dans l'association :** Administrateur

**Civilité :** Monsieur

**Nom :** DUTEIL

**Nationalité :** FRANCE

**Prénom :** Richard

**Profession :** Retraité

**ADRESSE :**

Étage, escalier, appartement

**2 bis**  
N° Extension

Lieu-dit ou boîte postale

**Rue**  
Type de voie

**10000**  
Code Postal

Immeuble, bâtiment, résidence

**de la Paix**  
Nom de la voie

**TROYES**  
Commune / Localité

**FRANCE**

Pays

**Fonction dans l'association :** Administrateur

**Civilité :** Madame

**Nom :** DUTEIL

**Nationalité :** FRANCE

**Prénom :** Josie

**Profession :** Retraitée

**ADRESSE :**

Étage, escalier, appartement

**2** **bis**  
N° Extension

**Rue**  
Type de voie

**10000**  
Code Postal

Lieu-dit ou boîte postale

Immeuble, bâtiment, résidence

**de la Paix**  
Nom de la voie

**TROYES**  
Commune / Localité

**FRANCE**  
Pays

**Fonction dans l'association :** Administrateur

**Civilité :** Madame

**Nom :** HASS PIFFRE

**Nationalité :** FRANCE

**Prénom :** Nicole

**Profession :** Retraitée

**ADRESSE :**

Étage, escalier, appartement

N° Extension

**Chemin**  
Type de voie

**10170**  
Code Postal

Lieu-dit ou boîte postale

Immeuble, bâtiment, résidence

**du marais**  
Nom de la voie

**DROUPT STE MARIE**  
Commune / Localité

**FRANCE**  
Pays

**Fonction dans l'association :** Administrateur

**Civilité :** Monsieur

**Nom :** HASS

**Nationalité :** FRANCE

**Prénom :** Roland

**Profession :** Retraité

**ADRESSE :**

Étage, escalier, appartement

N° Extension

**Chemin**  
Type de voie

**10170**  
Code Postal

Lieu-dit ou boîte postale

Immeuble, bâtiment, résidence

**du marais**  
Nom de la voie

**DROUPT STE MARIE**  
Commune / Localité

**FRANCE**  
Pays

**Fonction dans l'association :** Administrateur

**Civilité :** Madame

**Nom :** NEVE

**Nationalité :** FRANCE

**Prénom :** Marie-Claude

**Profession :** Retraitée

**ADRESSE :**

Étage, escalier, appartement

N° Extension

Lieu-dit ou boîte postale

**Rue**  
Type de voie

**10000**  
Code Postal

**FRANCE**  
Pays

Immeuble, bâtiment, résidence

**Edouard Herriot**  
Nom de la voie

**TROYES**  
Commune / Localité

**Fonction dans l'association :** Administrateur

**Civilité :** Madame

**Nom :** HERLUISON

**Nationalité :** FRANCE

**Prénom :** Paulette

**Profession :** Retraitée

**ADRESSE :**

Étage, escalier, appartement

**21**  
N° Extension

Lieu-dit ou boîte postale

**Rue**  
Type de voie

**10440**  
Code Postal

**FRANCE**  
Pays

Immeuble, bâtiment, résidence

**André Maurois**  
Nom de la voie

**LA RIVIERE DE CORPS**  
Commune / Localité

"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."