

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 :

Fédération SEPANSO Landes
Fédération des Sociétés pour l'Etude, la Protection et l'Aménagement
de la Nature dans le Sud-Ouest

Numéro de DOSSIER :

W 4 0 1 0 0 1 2 1 2

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

Numéro SIREN/SIRET :

4 4 4 4 0 2 5 7 2 0 0 0 1 0

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

ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL DE L'ASSOCIATION :

Etage, escalier, appartement

1581 D

N° Extension

Lieu-dit ou boîte postale

Immeuble, bâtiment, résidence

ZI

Type de voie

H0300

Code postal

Nom de la voie

ROUTE DE CAZORDITE

Nom de la voie

CAGNOTTE

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 : Assemblée Générale
Conseil d'Administration
ARJU 2ANX 05/09/2020

3 - SIGNATURE DE LA DÉCLARATION

Déclaration établie le :

30 septembre 2020

à

J. P. LESBATS, S.G.

Nom et qualité du déclarant - Signature

G. CINGAL Pat

Titre de l'association : Fédération SEPANSO Landes

Numéro de dossier :

W	4	0	1	0	0	1	2	1	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : CINGAL Prénom : Georges

• Nationalité : Zimbabwéenne F Profession : professeur retraite'

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence
<u>1581</u> D	<u>ZI</u>
N° Extension	Type de voie
	<u>40300</u>
Lieu-dit ou boîte postale	Code postal
	<u>Route de Cazardite</u>
	Nom de la voie
	<u>CAGNOTTE</u>
	Commune / Localité

• Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...): VICE-PRESIDENT
WEBMESTRE

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : CAULLET Prénom : Alain

• Nationalité : Zimbabwéenne F Profession : ingénieur retraite'

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence
<u>1276</u> D	<u>ZI</u>
N° Extension	Type de voie
	<u>40160</u>
Lieu-dit ou boîte postale	Code postal
	<u>Route de Lucats.</u>
	Nom de la voie
	<u>PARENTIS EN BORN</u>
	Commune / Localité

• Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...): VICE-PRESIDENT
WEBMESTRE

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : DUPOUY Prénom : Jean

• Nationalité : Zimbabwéenne F Profession : technicien supérieur retraite'

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence
<u>49</u> D	<u>ZI</u>
N° Extension	Type de voie
	<u>40110</u>
Lieu-dit ou boîte postale	Code postal
	<u>Rue Brémontier</u>
	Nom de la voie
	<u>YGOS ST SATURNIN</u>
	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. »

Titre de l'association : Fédération SEPANSO Landes

Numéro de dossier :

W	H	0	1	0	0	1	2	1	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

• Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : VICE-PRESIDENT

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : MANARILLO Prénom : Jose

• Nationalité : Zimbabwéenne F Profession : Retraité de la fonction publique

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence
<u>68</u> N°	<u>Z1</u> Type de voie
<u>D</u> Extension	<u>Domaine de la Cigalière</u> Nom de la voie
Lieu-dit ou boîte postale	<u>40130</u> Code postal
	<u>CAPBRETON</u> Commune / Localité

• Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : VICE-PRESIDENT

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : PONGE Prénom : Patrick

• Nationalité : Zimbabwéenne F Profession : Retraité de la fonction publique

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence
<u>22</u> N°	<u>Z1</u> Type de voie
<u>D</u> Extension	<u>Rue de la Forêt</u> Nom de la voie
Lieu-dit ou boîte postale	<u>40000</u> Code postal
	<u>MONT DE MARSAN</u> Commune / Localité

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

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : LESBATS Prénom : Jean-Pierre

• Nationalité : Zimbabwéenne F Profession : _____

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence
<u>551</u> N°	<u>Z1</u> Type de voie
<u>D</u> Extension	<u>Route de l'Etang d'Hardy</u> Nom de la voie
Lieu-dit ou boîte postale	<u>40140</u> Code postal
	<u>SOUSTONS</u> 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. »

Titre de l'association : Fédération SEPANSO Landes

Numéro de dossier : W 40 100 12 12

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

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : LAPIERRE Prénom : Dominique

• Nationalité : F. Profession : professeur retraité

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement <u>173</u> N°	Immeuble, bâtiment, résidence <u>Allee des Bardouns</u> Nom de la voie
Extension	Type de voie <u>40440</u> Code postal
Lieu-dit ou boîte postale	Commune / Localité <u>ONDRES</u>

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

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : LE BOULER Prénom : Hervé

• Nationalité : F Profession : Chargé de recherches

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement <u>19</u> N°	Immeuble, bâtiment, résidence <u>Chemin de Guiraute</u> Nom de la voie
Extension	Type de voie <u>40360</u> Code postal
Lieu-dit ou boîte postale	Commune / Localité <u>DONZACQ</u>

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

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : OLIVARES Prénom : Antoine

• Nationalité : F Profession : Provisem retraité

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement <u>1164</u> N°	Immeuble, bâtiment, résidence <u>Route du Lac de Luc</u> Nom de la voie
Extension	Type de voie <u>40350</u> Code postal
Lieu-dit ou boîte postale	Commune / Localité <u>TOUILLON</u>

« 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. »

Titre de l'association : Fédération SEPANSO Landes

Numéro de dossier : W 40 100 1212

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

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : ROSSARD Prénom : André

• Nationalité : F Profession : Agriculteur retraité

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Étage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence		
<u>46</u>		<u>Rue Thore</u>	
N°	Extension	Type de voie	Nom de la voie
		<u>40100</u>	<u>DAX</u>
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)

Étage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence		
_____		_____	_____
N°	Extension	Type de voie	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)

Étage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence		
_____		_____	_____
N°	Extension	Type de voie	Nom de la voie
		_____	_____
Lieu-dit ou boîte postale	Code postal	Commune / Localité	