

# 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 :**

IBO

**Numéro de dossier RNA :** W313012460

**Numéro SIREN/SIRET :**

**SIÈGE SOCIAL DE L'ASSOCIATION :**

2 RUE Gachots

31490 Léguvin

## 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 :** 13/06/2022

## 3 - SIGNATURE DE LA DÉCLARATION

Déclaration établie le : 07/07/2022

Nom et qualité du déclarant : CRAIPEAU Président(e)

**TITRE ACTUEL DE L'ASSOCIATION :**

IBO

Numéro de dossier RNA : W313012460

**Dirigeant 1**

Fonction dans l'association : Président(e)

Civilité : Mme

Nom : CRAIPEAU

Prénom(s) : CHANTAL,

YVONNE

Nationalité : Française

Profession : RETRAITEE

**ADRESSE :**

Étage, escalier, appartement :

Immeuble, bâtiment, résidence :

N° et nom de la voie : PETITE ROUTE DE LEZAT

Lieu-dit ou boîte postale : LE PIGOUTOU

Code Postal : 31410

Commune / Localité : ST Sulpice SUR LEZE

Pays : FRANCE

**Dirigeant 2**

Fonction dans l'association : Vice-Président(e)

Civilité : Mme

Nom : PUGENS

Prénom(s) : ANNE MARIE

Nationalité : Française

Profession : PHOTOGRAPHE

**ADRESSE :**

Étage, escalier, appartement :

Immeuble, bâtiment, résidence :

N° et nom de la voie : 2 RUE DES GACHOTS

Lieu-dit ou boîte postale :

Code Postal : 31490

Commune / Localité : LEGUEVIN

Pays : FRANCE

### Dirigeant 3

Fonction dans l'association : Trésorier(ière)

Civilité : Mme

Nom : BARBE FERAUD

Nationalité : Française

Prénom(s) : MICHELLE

Profession : RETRAITEE

ADRESSE :

Étage, escalier, appartement :

Immeuble, bâtiment, résidence :

N° et nom de la voie : 105 CHEMIN DE

BELSOULEL

Lieu-dit ou boîte postale :

Code Postal : 81500

Commune / Localité : AMBRES

Pays : FRANCE

### Dirigeant 4

Fonction dans l'association : Secrétaire

Civilité : M

Nom : DE ZAN

Prénom(s) : DIDIER

Nationalité : Française

Profession : RETRAITE

ADRESSE :

Étage, escalier, appartement :

Immeuble, bâtiment, résidence :

N° et nom de la voie : 13 RUE JEAN MERMOZ

Lieu-dit ou boîte postale :

Code Postal : 31830

Commune / Localité : PLAISANCE DU TOUCH

Pays : FRANCE

### Dirigeant 5

Fonction dans l'association : Administrateur(trice)

Civilité : M

Nom : SOUBIRAN

Prénom(s) : GERARD

Nationalité : Française

Profession : RETRAITE

**ADRESSE :**

**Étage, escalier, appartement :**

**Immeuble, bâtiment, résidence :**

**N° et nom de la voie : 37 RUE DES**

**ORPELLIERES**

**Lieu-dit ou boîte postale :**

**Code Postal : 31200**

**Commune / Localité : TOULOUSE**

**Pays : FRANCE**

## Dirigeant 6

**Fonction dans l'association : Administrateur(trice)**

**Civilité : M**

**Nom : LABORDE**

**Prénom(s) : DANIEL**

**Nationalité : Française**

**Profession : RETRAITE**

**ADRESSE :**

**Étage, escalier, appartement :**

**Immeuble, bâtiment, résidence :**

**N° et nom de la voie : 321 chemin d 'embarran**

**Lieu-dit ou boîte postale :**

**Code Postal : 31530**

**Commune / Localité : MONTAIGUT SUR SAVE**

**Pays : FRANCE**

## Dirigeant 7

**Fonction dans l'association : Administrateur(trice)**

**Civilité : M**

**Nom : DUJARDIN**

**Prénom(s) : PATRICK**

**Nationalité : Française**

**Profession : RETRAITE**

**ADRESSE :**

**Étage, escalier, appartement :**

**Immeuble, bâtiment, résidence :**

**N° et nom de la voie : 16 avenue de Gameville**

**Lieu-dit ou boîte postale :**

**Code Postal : 31650**

**Commune / Localité : ST ORENS DE**

**GAMEVILLE**

**Pays : FRANCE**

## Dirigeant 8

**Fonction dans l'association :** Administrateur(trice)

**Civilité :** Mme

**Nom :** HEREDIA

**Nationalité :** Française

**Prénom(s) :** CAPY

**Profession :** ASSISTANTE SOCIALE

**ADRESSE :**

**Étage, escalier, appartement :**

**Immeuble, bâtiment, résidence :**

**N° et nom de la voie :** 225 Chemin de BOUSSAC

**Lieu-dit ou boîte postale :**

**Code Postal :** 31860

**Commune / Localité :** LABARTHE SUR LEZE

**Pays :** FRANCE

## Dirigeant 9

**Fonction dans l'association :** Administrateur(trice)

**Civilité :** M

**Nom :** FERAUD

**Prénom(s) :** MICHEL

**Nationalité :** Française

**Profession :** RETRAITE

**ADRESSE :**

**Étage, escalier, appartement :**

**Immeuble, bâtiment, résidence :**

**N° et nom de la voie :** 105 CHEMIN DE

BELSOULEL

**Lieu-dit ou boîte postale :**

**Code Postal :** 81500

**Commune / Localité :** AMBRES

**Pays :** FRANCE

## Dirigeant 10

**Fonction dans l'association :** Administrateur(trice)

**Civilité :** M

**Nom :** ALEGRE  
**Nationalité :** Française

**Prénom(s) :** LAURENT  
**Profession :** RETRAITE

**ADRESSE :**

**Étage, escalier, appartement :**  
**Immeuble, bâtiment, résidence :**  
**N° et nom de la voie :** 118 Vieux chemin de  
Grenade  
**Lieu-dit ou boîte postale :**  
**Code Postal :** 31700  
**Pays :** FRANCE

**Commune / Localité :** BLAGNAC

## Dirigeant 11

**Fonction dans l'association :** Administrateur(trice)

**Civilité :** Mme

**Nom :** BOUTOLLEAU

**Prénom(s) :** MONIQUE

**Nationalité :** Française

**Profession :** EMPLOYEE  
ADMINISTRATIVE

**ADRESSE :**

**Étage, escalier, appartement :**  
**Immeuble, bâtiment, résidence :**  
**N° et nom de la voie :** 3 place de la lavande  
**Lieu-dit ou boîte postale :**  
**Code Postal :** 31470  
**Pays :** FRANCE

**Commune / Localité :** FONSORBES

## Dirigeant 12

**Fonction dans l'association :** Administrateur(trice)

**Civilité :** Mme

**Nom :** WIDUA

**Prénom(s) :** MARION

**Nationalité :** Française

**Profession :** PHOTOGRAPHE

**ADRESSE :**

**Étage, escalier, appartement :**  
**Immeuble, bâtiment, résidence :**  
**N° et nom de la voie :** 33BIS chemin du moulin  
**Lieu-dit ou boîte postale :**

**Code Postal :** 31490

**Pays :** FRANCE

**Commune / Localité :** BRAX

"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."