



## 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 :**

SEPT LIEUX

**Numéro de dossier RNA :** W595015174

**Numéro SIREN/SIRET :**

**SIÈGE SOCIAL DE L'ASSOCIATION :**

130 RUE Faidherbe  
59110 LA MADELEINE

### 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 :** 05/12/2013

### 3 - SIGNATURE DE LA DÉCLARATION

**Déclaration établie le :** 09/12/2013

**Nom et qualité du déclarant :** Madame derveaux Catherine Président

**TITRE ACTUEL DE L'ASSOCIATION :**

SEPT LIEUX

Numéro de dossier RNA : W595015174

**Fonction dans l'association :** Président**Civilité :** Madame**Nom :** DERREVEAUX**Nationalité :** FRANCE**Prénom :** Catherine**Profession :** Infirmiere**ADRESSE :**

Étage, escalier, appartement

**7**

N°

Extension

**Rue**

Type de voie

**59370**

Code Postal

Lieu-dit ou boîte postale

Immeuble, bâtiment, résidence

**Voltaire**

Nom de la voie

**MONS EN BAROEUL**

Commune / Localité

**FRANCE**

Pays

**Fonction dans l'association :** Vice-président**Civilité :** Madame**Nom :** ARNOLD**Nationalité :** FRANCE**Prénom :** Helene**Profession :** Employée au service general de l'Opera de Lille**ADRESSE :**

Étage, escalier, appartement

**20**

N°

Extension

**Rue**

Type de voie

**59000**

Code Postal

Lieu-dit ou boîte postale

Immeuble, bâtiment, résidence

**Edouard Bailleux**

Nom de la voie

**LILLE**

Commune / Localité

**FRANCE**

Pays

**Fonction dans l'association :** Trésorier**Civilité :** Madame**Nom :** RAVALOSON-VANDAELE**Nationalité :** FRANCE**Prénom :** Clemence**Profession :** Educatrice Specialisee**ADRESSE :**

Étage, escalier, appartement

**17**

N°

Extension

**Rue**

Type de voie

**59000**

Code Postal

Lieu-dit ou boîte postale

Immeuble, bâtiment, résidence

**Van Dyck**

Nom de la voie

**LILLE**

Commune / Localité

**FRANCE**

Pays

"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."