

**EXTRAIT DU PROCES VERBAL DE L'ASSEMBLEE GENERALE de l'A.C.C.A. de
SAINT MICHEL DE LLOTES**

Objet : *élection du Conseil d'Administration*

La loi du 24 juillet 2019 paru au JORF le 26 juillet 2019 et dont le décret n°2019-1432 paru le 26 décembre 2019 jorf, prévoit le renouvellement de l'ensemble du conseil d'administration.

L'Assemblée Générale de l'Association Communale de Chasse Agrée (ACCA) réunie le 22/07/2020 à 18 h 30 a procédé à l'élection de l'intégralité de son conseil d'administration, conformément à l'article 10 de ses statuts.

Les statuts de l'association prévoient que le conseil d'administration soit constitué de (3, 6 ou 9): 6 **Membres**

L'assemblée générale désigne comme :

- Président de séance M AZEMAR LUDOVIC - Secrétaire de séance M PUIG CHRISTOPHE

Candidat :

AZEMAR LUDOVIC	CHAPELLE ROBERT	
ARTIGUES JEROME	PONS DANIEL	
GOUBERT THIERRY	PUIG CHRISTOPHE	

Ont été élus :

AZEMAR LUDOVIC	CHAPELLE ROBERT	
ARTIGUES JEROME	PONS DANIEL	
GOUBERT THIERRY	PUIG CHRISTOPHE	

Le Conseil d'Administration est constitué des membres suivants :

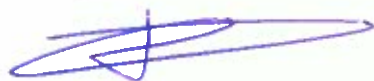
AZEMAR LUDOVIC	CHAPELLE ROBERT	
ARTIGUES JEROME	PONS DANIEL	
GOUBERT THIERRY	PUIG CHRISTOPHE	

Fait à SAINT MICHEL DE LLOTES

, le 22/07/2020

Le Président

(Nom-Prénom) AZEMAR LUDOVIC
(Signature)



Le Secrétaire

(Nom-Prénom) PUIG CHRISTOPHE
(Signature)



**EXTRAIT DU PROCES VERBAL Du CONSEIL D'ADMINISTRATION de l'A.C.C.A. de
SAINT MICHEL DE LOTES**

Objet : Modification et/ou Réélection du Bureau

Le Conseil d'Administration, s'est réuni le 22/07/2020 afin d'élire les membres de son bureau.

Membres convoqués :

AZEMAR LUDOVIC	PUIG CHRISTOPHE	PONS DANIEL
GOUBERT THIERRY	CHAPELLE ROBERT	ARTIGUES JEROME

Membres présents :

AZEMAR LUDOVIC	PUIG CHRISTOPHE	PONS DANIEL
GOUBERT THIERRY	CHAPELLE ROBERT	ARTIGUES JEROME

M(me) PONS DANIEL _____ doyen(ne) d'âge du Conseil d'Administration prend la présidence de l'assemblée et fait procéder à l'élection du Bureau :

Election du Président :

Candidat : AZEMAR LUDOVIC	Nombre de suffrages : 6	Nombre de voix obtenues : 6
M(me) _____ est déclaré élu Président et prend la Présidence de l'assemblée		

Election du Secrétaire :

Candidat : PUIG CHRISTOPHE	Nombre de suffrages : 6	Nombre de voix obtenues : 6
M(me) PUIG CHRISTOPHE est déclaré élu Secrétaire		

Election du Trésorier:

Candidat : GOUBERT THIERRY	Nombre de suffrages : 6	Nombre de voix obtenues : 6
M(me) GOUBERT THIERRY est déclaré élu trésorier		

Election du Vice Président :

Candidat : ARTIGUES JEROME	Nombre de suffrages : 6	Nombre de voix obtenues : 6
M(me) ARTIGUES JEROME est déclaré élu Vice-président et prend la Présidence de l'assemblée		

Fait à SAINT MICHEL DE LOTES

, le 22/07/2020

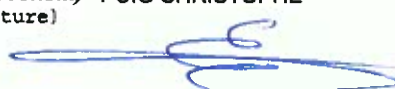
Le Président

(Nom-Prénom) AZEMAR LUDOVIC
(Signature)



Le Secrétaire

(Nom-Prénom) PUIG CHRISTOPHE
(Signature)



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 :

ASSOCIATION COMMUNALE DE CHASSE AGREEE DE SAINT MICHEL DE LLOTES

Numéro de DOSSIER : **W 6 6 3 0 0 0 7 5 5**

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

Numéro SIREN/SIRET :

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

ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL DE L'ASSOCIATION :

Etage, escalier, appartement : _____
Mairie Immeuble, bâtiment, résidence

N°	Extension	Type de voie	Nom de la voie
_____	_____	66130	SAINT MICHEL DE LLOTES
Lieu-dit ou boîte postale	Code postal	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 : 22 July 2020

3 - SIGNATURE DE LA DÉCLARATION

Déclaration établie le : 22 July 2020 à SAINT MICHEL DE LLOTES

Nom et qualité du déclarant - Signature
AZEMAR LUDOVIC - PRESIDENT



Titre de l'association : ASSOCIATION COMMUNALE DE CHASSE AGREEE DE SAINT MICHEL DE LLOTES

Numéro de dossier :

W	6	6	3	0	0	0	7	5	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : AZEMAR Prénom : LUDOVIC

• Nationalité : Française Profession : AGENT DE MAITRISE

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Étage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence		
<u>6</u>	<u>PLEIN SOLEIL</u>		
N°	Lotissement	Type de voie	Nom de la voie
Extension	<u>66130</u>	<u>SAINT MICHEL DE LLOTES</u>	
Lieu-dit ou boîte postale	Code postal	Commune / Localité	

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

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : PUIG Prénom : CHRISTOPHE

• Nationalité : Française Profession : CONDUCTEUR D'ENGIN

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Étage, escalier, appartement	<u>mas marquet</u>	Immeuble, bâtiment, résidence	
N°	Extension	Type de voie	Nom de la voie
Lieu-dit ou boîte postale	<u>66130</u>	<u>SAINT MICHEL DE LLOTES</u>	
	Code postal	Commune / Localité	

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

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : GOUBERT Prénom : THIERRY

• Nationalité : Française Profession : BOUCHER

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Étage, escalier, appartement	<u>MAS MONJOU</u>	Immeuble, bâtiment, résidence	
N°	Extension	Type de voie	Nom de la voie
Lieu-dit ou boîte postale	<u>66130</u>	<u>SAINT MICHEL DE LLOTES</u>	
	Code postal	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. »

Veuillez compléter la page suivante ⇨ 2/7

Titre de l'association : ASSOCIATION COMMUNALE DE CHASSE AGREEE DE SAINT MICHEL DE LLOTES

Numéro de dossier :

W	6	6	3	0	0	0	7	5	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : ARTIGUES Prénom : JEROME

• Nationalité : Française Profession : AGENT HOSPITALIER

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement MAS BERNADACH
Immeuble, bâtiment, résidence

N°	Extension	Type de voie	Nom de la voie
		<u>66130</u>	<u>SAINT MICHEL DE LLOTES</u>
Lieu-dit ou boîte postale		Code postal	Commune / Localité

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

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : PONS Prénom : DANIEL

• Nationalité : Française Profession : RETRAITE

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement MAS PONS
Immeuble, bâtiment, résidence

N°	Extension	Type de voie	Nom de la voie
		<u>66130</u>	<u>ROUTE DE CORBERE</u>
Lieu-dit ou boîte postale		Code postal	Commune / Localité

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

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : CHAPELLE Prénom : ROBERT

• Nationalité : Française Profession : RETRAITE

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement _____ Immeuble, bâtiment, résidence

N°	Extension	Type de voie	Nom de la voie
<u>2</u>		<u>66130</u>	<u>RUE DES ALOSES</u>
Lieu-dit ou boîte postale		Code postal	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. »

Veillez compléter la page suivante ⇨ 3/7

Titre de l'association : ASSOCIATION COMMUNALE DE CHASSE AGREEE DE SAINT MICHEL DE LLOTES

Numéro de dossier :

W	6	6	3	0	0	0	7	5	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : _____ Prénom : _____

• Nationalité : _____ Profession : _____

• Adresse (*Préciser l'adresse complète*)

Etage, 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*)

Etage, 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*)

Etage, escalier, appartement Immeuble, bâtiment, résidence

N° Extension Type de voie Nom de la voie

Lieu-dit ou boîte postale Code postal 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. »

Veuillez compléter la page suivante ⇨ 4/7

Titre de l'association : ASSOCIATION COMMUNALE DE CHASSE AGREEE DE SAINT MICHEL DE LLOTES

Numéro de dossier :

W	6	6	3	0	0	0	7	5	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : _____ Prénom : _____

• Nationalité : _____ Profession : _____

• Adresse (*Préciser l'adresse complète*)

Etage, 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*)

Etage, 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*)

Etage, escalier, appartement Immeuble, bâtiment, résidence

N° Extension Type de voie Nom de la voie

Lieu-dit ou boîte postale Code postal 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. »

Veillez compléter la page suivante ⇨ 5/7

Attention : Si l'équipe dirigeante compte plus de 15 personnes, veuillez reproduire cette page en nombre suffisant pour l'ensemble de l'administration de votre association.

Titre de l'association : ASSOCIATION COMMUNALE DE CHASSE AGREEE DE SAINT MICHEL DE LLOTES

Numéro de dossier :

W	6	6	3	0	0	0	7	5	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

• **Civilité :** Mme Mlle M.

• **Nom :** _____ **Prénom :** _____

• **Nationalité :** _____ **Profession :** _____

• **Adresse (Préciser l'adresse complète)**

Etage, 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)**

Etage, 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)**

Etage, escalier, appartement Immeuble, bâtiment, résidence

N° Extension Type de voie Nom de la voie

Lieu-dit ou boîte postale Code postal 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. »

GUIDE EXPLICATIF

A QUI ADRESSER VOTRE DÉCLARATION ?

Cette déclaration est à adresser à la préfecture ou à la sous-préfecture du siège social de votre association.

Si votre association a son siège social dans l'arrondissement chef-lieu du département, la déclaration est à adresser à la préfecture.

Si votre association a son siège à Paris, la déclaration est à adresser à la préfecture de police.

Chaque fois que vous modifierez la liste des dirigeants de votre association, vous devrez produire, à l'appui de votre déclaration, la décision de l'organe délibérant, une liste consolidée et à jour de l'équipe dirigeante ainsi qu'une enveloppe affranchie au tarif en vigueur (20 grammes) avec l'adresse de gestion de l'association.

Le signataire de la déclaration doit être l'une des personnes en charge de l'administration de votre association ou le mandataire qu'elle aura désigné. Dans cette hypothèse, le déclarant devra joindre à ce formulaire le mandat portant la signature de l'une des personnes en charge de l'administration de votre association.

