



PREFECTURE DE LA LOIRE-ATLANTIQUE

DIRECTION DE LA RÉGLEMENTATION
ET DES LIBERTÉS PUBLIQUES
Bureau de la Réglementation, des Elections,
des Associations et de l'Etat-Civil
Section des la Réglementation, des Elections et des Associations

Nantes, le

FORMULAIRE
DECLARATION de LA LISTE DES ETABLISSEMENTS
ANNEXES, SECTIONS, ANTENNES (8)

Associations Loi 1901
Article 3 du décret du 16 août 1901
(A compléter à l'aide de la notice explicative »)

Attention Avant de remplir cet imprimé, prévoir la seconde page en un nombre de copies suffisant pour faire la déclaration.

Date :

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Titre de l'association-mère -----

Numéro SIREN/SIRET *

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numéro enregistrement préfecture *

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*Numéros à indiquer lorsqu'ils ont été attribués

Déclaration à la création

Nombre d'établissements existants :-----

Déclaration de modification

(Premier ou nouvel(eaux) établissement(s)
suppression(s))

Nombre d'établissement(s) existants
suite à la présente déclaration-----

(Cocher la case correspondante)

NOUVEL ETABLISSEMENT <input type="checkbox"/>	SUPPRESSION <input type="checkbox"/>
--	---

N° SIREN/SIRET* : — — — — — / — — — — —

N° enregistrement préfecture*-----

*Numéros à indiquer lorsqu'ils ont déjà été attribués

TITRE COURANT DE L'ETABLISSEMENT

(indiquer le titre complet suivi du sigle s'il en existe un)-----

ADRESSE DU SIEGE SOCIAL

Résidence, Bâtiment-----

Numéro et libellé de la voie-----

Distribution spéciale (cedex,,BP, Code postal et bureau de distribution)-----

Localité-----

Pays (le cas échéant)-----

TELEPHONE (facultatif)-----

MESSAGERIE ELECTRONIQUE (facultatif)-----

NOUVEL ETABLISSEMENT <input type="checkbox"/>	SUPPRESSION <input type="checkbox"/>
--	---

N° SIREN/SIRET* : — — — — — / — — — — —

N° enregistrement préfecture*-----

*Numéros à indiquer lorsqu'ils ont déjà été attribués

TITRE COURANT DE L'ETABLISSEMENT

(indiquer le titre complet suivi du sigle s'il en existe un)-----

ADRESSE DU SIEGE SOCIAL

Résidence, Bâtiment-----

Numéro et libellé de la voie-----

Distribution spéciale (cedex,,BP, Code postal et bureau de distribution)-----

Localité-----

Pays (le cas échéant)-----

TELEPHONE (facultatif)-----

MESSAGERIE ELECTRONIQUE (facultatif)-----

NOUVEL ETABLISSEMENT SUPPRESSION

N° SIREN/SIRET* : _____ / _____

N° enregistrement préfecture*-----

*Numéros à indiquer lorsqu'ils ont déjà été attribués

TITRE COURANT DE L'ETABLISSEMENT

(indiquer le titre complet suivi du sigle s'il en existe un)-----

ADRESSE DU SIEGE SOCIAL

Résidence, Bâtiment-----

Numéro et libellé de la voie-----

Distribution spéciale (cedex,,BP, Code postal et bureau de distribution)-----

Localité-----

Pays (le cas échéant)-----

TELEPHONE (facultatif)-----**MESSAGERIE ELECTRONIQUE** (facultatif)-----NOUVEL ETABLISSEMENT SUPPRESSION

N° SIREN/SIRET* : _____ / _____

N° enregistrement préfecture*-----

*Numéros à indiquer lorsqu'ils ont déjà été attribués

TITRE COURANT DE L'ETABLISSEMENT

(indiquer le titre complet suivi du sigle s'il en existe un)-----

ADRESSE DU SIEGE SOCIAL

Résidence, Bâtiment-----

Numéro et libellé de la voie-----

Distribution spéciale (cedex,,BP, Code postal et bureau de distribution)-----

Localité-----

Pays (le cas échéant)-----

TELEPHONE (facultatif)-----**MESSAGERIE ELECTRONIQUE** (facultatif)-----