

MODIFICATION DE BUREAU

Tableau à retourner après chaque renouvellement de bureau à la préfecture ou à la sous-préfecture dont dépend l'association

TITRE de l'ASSOCIATION :	
ADRESSE du SIÈGE SOCIAL :	
Déclarée sous le numéro : <i>(voir dernier récépissé délivré)</i>	
Date de la réunion ayant décidé ces changements (Assemblée Générale ou Conseil d'Administration)	

FONCTION	NOM	Prénom	Natio nalité	Domicile <u>complet</u>	Profession

Fait à, le

Nous soussignés, certifions que ces désignations ont été faites conformément aux statuts de l'association, lors de la dernière réunion de l'assemblée générale ou du conseil d'administration.

Signature du Président,

*Signature du secrétaire,
ou d'un membre du bureau*

*Signature du trésorier,
ou d'un membre du bureau*