

Titre de l'association : Les Amis du Sénévé

Numéro de dossier : 

W	8	1	2	0	0	4	4	3	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

• Civilité :  Mme  Mlle  M.

• Nom : DE LIGONDES Prénom : BERTRAND

• Nationalité : Française Profession : Infirmier

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Étage, escalier, appartement \_\_\_\_\_ Immeuble, bâtiment, résidence \_\_\_\_\_

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

• Civilité :  Mme  Mlle  M.

• Nom : JAUD Prénom : FLORENCE

• Nationalité : Française Profession : Orthophoniste

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Étage, escalier, appartement \_\_\_\_\_ Immeuble, bâtiment, résidence \_\_\_\_\_

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

• Civilité :  Mme  Mlle  M.

• Nom : CANAC Prénom : PATRICK

• Nationalité : Française Profession : Comptable

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Étage, escalier, appartement \_\_\_\_\_ Immeuble, bâtiment, résidence \_\_\_\_\_

