

NOM DE L'ASSOCIATION :

Siège Social :

Adresse mail :@.....

COMPOSITION DU BUREAU

Suite à la réunion en date du :

PRESIDENT

Nom et Adresse :

.....


Vice-Président :

Membres :

Trésorier :

Trésorier Adjoint :

Secrétaire :

Secrétaire Adjoint :

CONTACT COMMUNICATION ASSOCIATION

Nom :

Adresse :

Mail :

 :

REPRESENTANT AFFAIRES SCOLAIRES : Uniquement OGEC et Amicale Laïque

Titulaire

Suppléant

A Péaule, le

Signature du Président,

A remettre au secrétariat de la Mairie à **chaque changement de bureau ou de représentant.**