

Membres du bureau

élection du _____

ASSOCIATION
Déclarée en Préfecture le sous le n°
Siège social.....
Adresse Postale

Président (e)	Mme, Mr Né (e) le _____ à _____ Nationalité _____ Domicile _____ Téléphone _____ Profession _____
Vice Président (e)	Mme, Mr Né (e) le _____ à _____ Nationalité _____ Domicile _____ Téléphone _____ Profession _____
Trésorier (e)	Mme, Mr Né (e) le _____ à _____ Nationalité _____ Domicile _____ Téléphone _____ Profession _____
Trésorier (e) Adjoint (e)	Mme, Mr Né (e) le _____ à _____ Nationalité _____ Domicile _____ Téléphone _____ Profession _____
Secrétaire	Mme, Mr Né (e) le _____ à _____ Nationalité _____ Domicile _____ Téléphone _____ Profession _____
Secrétaire Adjoint (e)	Mme, Mr Né (e) le _____ à _____ Nationalité _____ Domicile _____ Téléphone _____ Profession _____

Fait à.....le.....

Président (e)
(nom, prénom, signature)

Secrétaire
(nom, prénom, signature)

Trésorier (e)
(nom, prénom, signature)