



HAUT-COMMISSARIAT DE LA REPUBLIQUE EN NOUVELLE-CALÉDONIE

**FORMULAIRE DE DECLARATION**  
**DE MODIFICATION DES DIRIGEANTS D'UNE ASSOCIATION**

**Loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901, article 5**

1/ NUMERO DU DOSSIER (1) :

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

Numéro figurant sur le dernier récépissé délivré par le Haut-commissariat de la République en Nouvelle-Calédonie

NOM DE L'ASSOCIATION :

2/ PERSONNES EN CHARGE DE L'ADMINISTRATION DE L'ASSOCIATION:

**- PRÉSIDENT(E) :**

M/Mme \_\_\_\_\_ de nationalité \_\_\_\_\_ domicilié(e) (préciser l'adresse physique du domicile) \_\_\_\_\_, exerçant la profession de \_\_\_\_\_ . Contact téléphonique : \_\_\_\_\_

**- VICE-PRÉSIDENT(E) :**

M/Mme \_\_\_\_\_

de nationalité \_\_\_\_\_ domicilié(e) (préciser l'adresse physique du domicile) \_\_\_\_\_, exerçant la profession de \_\_\_\_\_ .  
Contact téléphonique : \_\_\_\_\_

**- SECRÉTAIRE :**

M/Mme \_\_\_\_\_  
de nationalité \_\_\_\_\_ domicilié(e) (préciser l'adresse physique du domicile) \_\_\_\_\_, exerçant la profession de \_\_\_\_\_ .  
\_\_\_\_\_. Contact téléphonique : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**- SECRÉTAIRE-ADJOINT(E):**

M/Mme \_\_\_\_\_

de nationalité \_\_\_\_\_ domicilié(e) (préciser l'adresse physique du domicile)  
\_\_\_\_\_, exerçant la profession de  
\_\_\_\_\_. Contact téléphonique :  
\_\_\_\_\_

**- TRÉSORIER(E) :**

M/Mme \_\_\_\_\_

de nationalité \_\_\_\_\_ domicilié(e) (préciser l'adresse physique du domicile)  
\_\_\_\_\_, exerçant la profession de  
\_\_\_\_\_. Contact téléphonique :  
\_\_\_\_\_

**- TRÉSORIER(E)-ADJOINT(E):**

M/Mme \_\_\_\_\_

de nationalité \_\_\_\_\_ domicilié(e) (préciser l'adresse physique du domicile)  
\_\_\_\_\_, exerçant la profession de  
\_\_\_\_\_. Contact téléphonique :  
\_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

**SIGNATURES**

**Le Président**

**Le Secrétaire ou Trésorier (e)**