



HAUT-COMMISSARIAT DE LA REPUBLIQUE EN NOUVELLE-CALEDONIE

**FORMULAIRE DE DÉCLARATION PRÉALABLE
DE CRÉATION D'ASSOCIATION**

Loi du 1^{er} juillet 1901, article 5

1/ NOM DE L'ASSOCIATION (1) :

Sigle (*s'il existe*) :

2/ SIÈGE SOCIAL :

BP : Code Postal : Téléphone:

Adresse de gestion de l'association (*si différente du siège social*):

BP : Code Postal : Téléphone: E-m@il :

3/ OBJET DE L'ASSOCIATION (2) :

Objectif n°1 :

Objectif n°2 :

Objectif n°3 :

Objectif n°4 :

(1) Reproduire le titre exact de l'association, tel qu'il figure dans les statuts.
(2) Reproduire l'article des statuts relatif à l'objet ou au but de l'association.

4/ PERSONNE 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 : _____

SECRETAIRE- 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 _____

Signature du/de Président (e)

Secrétaire ou Trésorier