



# LISTE CONSOLIDÉE DE L'ORGANE DIRIGEANT D'UNE ASSOCIATION (loi 1901)

Titre de l'association :

Alliance Départementale des Comités Communaux Feux de Forêts et

Réserves Communales de Sécurité Civile des Alpes Maritimes

Adresse du siège social :

Résidence l'enseigneure, 16 rue Jeanne Terrats

Code postal : 06210 Commune : Mandelieu la Napoule

## Informations facultatives et communicables :

N° de téléphone de l'association : 04 - 93 - 49 - 83 - 34

Courriel de l'association : contact @ adccff06 . com

Site Internet de l'association : www.adccff06.com

n° de dossier en préfecture : W 0 6 1 0 0 4 3 6 2 **Mention obligatoire** (n° figurant sur votre dernier récépissé de déclaration)

Monsieur le Préfet,

Nous avons l'honneur de vous faire connaître, conformément aux dispositions de l'article 5 de la loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901 et de l'article 3 de son décret d'application du 16 août 1901, que lors de sa séance :

- du conseil d'administration
- de l'assemblée générale ordinaire
- ~~de l'assemblée générale extraordinaire~~

*Rayer les mentions inutiles*

en date du : 28 / Avril / 2018,

nous avons procédé au renouvellement de l'organe dirigeant de notre association, composé désormais comme suit :

FUNCTION OCCUPEE au sein de l'association	COORDONNEES DES PERSONNES CHARGEES DE L'ADMINISTRATION DE L'ASSOCIATION			
Président/Directeur (*) ou autre : <u>Présidente</u>	<del>M.</del> , Mme, <del>Mlle</del> (*)	Nom : LAYET	Prénom : Huguette	
	Nationalité : Française	Adresse : Hôtel de Ville - 1 Place Georges Clémenceau		
	Profession : Maire	Code postal : 06500	Commune : CASTELLAR	
Fonction occupée : .....	M., Mme, Mlle (*)	Nom :	Prénom :	
	Nationalité :	Adresse :		
	Profession :	Code postal :	Commune :	
Fonction occupée : <u>Secrétaire Général</u>	<del>M.</del> , Mme, <del>Mlle</del> (*)	Nom : BISCH	Prénom : Jacques	
	Nationalité : Française	Adresse : 18 avenue Honoré de Balzac		
	Profession : Retraité	Code postal : 06340	Commune : La Trinité	
Fonction occupée : <u>Trésorière</u>	<del>M.</del> , Mme, <del>Mlle</del> (*)	Nom : CARTIER	Prénom : Anne-Marie	
	Nationalité : Française	Adresse : résidence le Plein Soleil, 92 boulevard de la Ginesta		
	Profession : Retraitée	Code postal : 06250	Commune : Mougins	
Fonction occupée : <u>1er Vice Président</u>	M., <del>Mme</del> , <del>Mlle</del> (*)	Nom : GUILLON	Prénom : Yves	
	Nationalité : Française	Adresse : 460 impasse de Serres		
	Profession :	Code postal : 06670	Commune : St Martin du Var	

(\*) rayer les mentions inutiles

<b>FUNCTION OCCUPEE</b> <b>au sein de l'association</b>		<b>COORDONNEES DES PERSONNES CHARGEES</b> <b>DE L'ADMINISTRATION DE L'ASSOCIATION</b>			
Fonction occupée :  <b>2ème Vice Président</b>	M., <del>Mme, Mlle</del> (*)	Nom :	GRILLI	Prénom : Jean-Marc	
	Nationalité :	Française			
	Adresse :	460 impasse des Serres			
	Profession :	conseiller municipal	Code postal :	06670	Commune : St Martin du Var
Fonction occupée :  <b>3ème Vice Président</b>	M., <del>Mme, Mlle</del> (*)	Nom :	TOURETTE	Prénom : Christophe	
	Nationalité :	Française			
	Adresse :	426 avenue Font Roubert			
	Profession :	adjoint au tourisme	Code postal :	06250	Commune : Mougins
Fonction occupée :  <b>responsable formation</b>	M., <del>Mme, Mlle</del> (*)	Nom :	GIORDANENGO	Prénom : André	
	Nationalité :	Française			
	Adresse :	14 rue de Boéri			
	Profession :	retraité	Code postal :	06210	Commune : Mandelieu la Napoule
Fonction occupée :  <b>responsable radio</b>	M., <del>Mme, Mlle</del> (*)	Nom :	PORQUET	Prénom : Alain	
	Nationalité :	Française			
	Adresse :	860 allée de la marine royale - le Galion			
	Profession :	retraité	Code postal :	06210	Commune : Mandelieu la Napoule
Fonction occupée :  <b>responsable PC OSCAR</b>	M., <del>Mme, Mlle</del> (*)	Nom :	TARONI	Prénom : Charles	
	Nationalité :	Française			
	Adresse :	1202 chemin des plaines			
	Profession :	retraité	Code postal :	06370	Commune : Mouans Sartoux
Fonction occupée :  <b>Cadre Opérationnel Départemental sur l'ensemble des interventions</b>	M., <del>Mme, Mlle</del> (*)	Nom :	PREVOST	Prénom : Sébastien	
	Nationalité :	Française			
	Adresse :	5 Place de la République			
	Profession :	retraité	Code postal :	06500	Commune : CASTELLAR
Fonction occupée :  <b>Délégué Départemental de l'Action Scolaire</b>	M., <del>Mme, Mlle</del> (*)	Nom :	Massé	Prénom : Bernard	
	Nationalité :	Française			
	Adresse :	32 avenue Paul Arène			
	Profession :	retraité	Code postal :	06130	Commune : Grasse
Fonction occupée :  <b>conseiller membre du bureau</b>	M., <del>Mme, Mlle</del> (*)	Nom :	BARESTE	Prénom : André	
	Nationalité :	Française			
	Adresse :	575 avenue Général Garbay			
	Profession :	retraité	Code postal :	06210	Commune : Mandelieu la Napoule
Fonction occupée :  	M., Mme, Mlle (*)	Nom :		Prénom :	
	Nationalité :	Adresse :			
	Profession :	Code postal :	Commune :		

Nous vous demandons de bien vouloir nous délivrer récépissé de la présente déclaration.

Veillez croire, Monsieur le Préfet, à l'assurance de notre considération distinguée.

*Signatures de deux membres de l'organe dirigeant :*

**Joindre à votre déclaration une enveloppe (petit format), timbrée au tarif en vigueur ( 20 gr), à l'adresse de gestion de votre association. A défaut, le récépissé de déclaration sera à retirer dans nos services.**

(\* ) rayer les mentions inutiles