

MODIFICATION DU BUREAU

Tableau à retourner **après chaque renouvellement de bureau** au Haut-Commissariat de la République ou à la Subdivision Administrative dont dépend l'association et accompagné d'un Procès-verbal.

TITRE DE L'ASSOCIATION :	
ADRESSE DU SIEGE SOCIAL : (adresse physique)	
Enregistré sous le n°..... :	
Date de la réunion ayant décidé ces changements (AG ou Conseil d'Administration)	

fonction	NOM	PRENOM	Nationalité	Domicile complet	Profession
Président					
Vice-Président					
Secrétaire					
Secrétaire Adj					
Trésorier					
Trésorier Adj					

Fait à le

Nous soussignés, certifions que ces désignations ont été faites conformément aux statuts de l'association, lors de la dernière réunion de l'assemblée générale ou du conseil d'administration.

Signature du Président

Signature du secrétaire
ou d'un membre du bureau

Signature du Trésorier
ou d'un membre du bureau