



PREFET DU VAR

Direction de la Citoyenneté et de la Légalité  
Bureau du Greffe Associatif  
CS 31209  
83070 TOULON Cedex

Mail : pref-associations@var.gouv.fr

Le numéro  
W832001077 est à  
rappeler dans toute  
correspondance

**Récépissé de Déclaration de MODIFICATION  
de l'association n° W832001077**

Ancienne référence  
de l'association :  
0833002028

Vu la loi du 1er Juillet 1901 relative au contrat d'association ;  
Vu le décret du 16 Août 1901 portant règlement d'administration publique pour l'exécution de la loi précitée ;

**La Cheffe de service**

donne récépissé à **Madame la Présidente**  
d'une déclaration en date du : **15 juin 2023**  
faisant connaître le(s) changement(s) suivant(s) :

**DIRIGEANTS**

dans l'association dont le titre est :

**CLUB DE BRIDGE HYERES LES PALMIERS (CBHP)**

dont le siège social est situé : 22 avenue de Belgique  
83400 Hyères

Décision(s) prise(s) le(s) : **06 mai 2023**

Pièces fournies : liste des dirigeants  
Procès-verbal

Pour le Préfet et par délégation,  
Pour le Directeur de la DCL,  
le Chef du bureau du Greffe associatif

Toulon, le 15 juin 2023

  
Nicole VIEL-SORGUS

Loi du 1 juillet 1901, article 5 - al 5,6 et 7 - Décret du 16 août 1901, article 3 :

Les associations sont tenues de faire connaître, dans les trois mois, tous les changements survenus dans leur administration ou leur direction, ainsi que toutes les modifications apportées à leurs statuts. Ces modifications et changements ne sont opposables aux tiers qu'à partir du jour où ils auront été déclarés.

Loi du 1 juillet 1901, article 8 - al 1 :

Seront punis d'une amende de 1500 € en première infraction, et, en cas de récidive, ceux qui auront contrevenu aux dispositions de l'article 5.

NOTA :

L'insertion au Journal Officiel des modifications portant sur le titre, l'objet, le siège social d'une association est facultative. Elle ne peut être exigée des tiers car le récépissé délivré par les services préfectoraux fait foi dans tous les cas.

La loi 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique à la déclaration relative à votre association dont les destinataires sont les services préfectoraux et les services de l'Etat concernés. L'article 40 de cette loi vous garantit un droit d'accès et de rectification. Celui-ci peut s'exercer auprès du préfet ou du sous-préfet de l'arrondissement du siège de votre association, pour les données à caractère personnel concernant les personnes physiques déclarées comme étant chargées de sa direction ou de son administration.



PREFECTURE DU VAR  
DCL

15 JUN 2023  
GREFFE ASSOCIATIF  
ARRIVEE

cerfa  
N° 13971\*03

15 JUN 2023  
GREFFE ASSOCIATIF  
ARRIVEE  
**DÉCLARATION DE LA LISTE DES PERSONNES  
CHARGÉES DE L'ADMINISTRATION D'UNE ASSOCIATION**

Loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901, article 5  
décret du 16 août 1901, article 2

Ce formulaire vous permet de déclarer la liste des personnes en charge de l'administration de votre association. L'article 5 de la loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901 et l'article 2 de son décret d'application imposent la déclaration des éléments suivants : le nom, la profession, le domicile et la nationalité de celles et ceux qui sont chargés de l'administration de votre association.

Les données nominatives personnelles contenues dans cette liste ne feront l'objet d'aucune saisie permettant la constitution d'un fichier nominatif.

Cette liste est communicable à toute personne en faisant la demande.

Avant de renseigner ce document, veuillez lire attentivement les informations contenues dans le guide explicatif.

**1 - IDENTIFICATION DE L'ASSOCIATION**

**TITRE ACTUEL DE L'ASSOCIATION :**

CLUB DE BRIDGE DE HYERES LES PALMIERS (CBHP)

**Numéro de DOSSIER :**

W	8	3	2	0	0	1	0	7	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(numéro figurant sur le dernier récépissé délivré par l'administration)

**Numéro SIREN/SIRET :**

3	4	1	4	7	3	0	8	0	0	0	0	1	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(numéro à indiquer lorsqu'il a déjà été attribué)

**ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL DE L'ASSOCIATION :**

Etage, escalier, appartement

Immeuble, bâtiment, résidence

22



Avenue

Belgique

N°

Extension

Type de voie

Nom de la voie

Lieu-dit ou boîte postale

83400

Code postal

HYERES LES PALMIERS

Commune / Localité

**2 - NATURE DE LA DÉCLARATION**

**VOUS SOUHAITEZ** (Veuillez cocher la case correspondante) :

faire une première déclaration (création d'association)

faire une déclaration de modification

Veuillez indiquer, dans les deux cas, la date de la décision de l'organe délibérant : \_\_\_\_\_

**3 - SIGNATURE DE LA DÉCLARATION**

Déclaration établie le : 15 mai 2023 à HYERES

Nom et qualité du déclarant - Signature

Cécile HARDY, Présidente

Titre de l'association : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Numéro de dossier : 

W									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

• Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : PRESIDENTE

• Civilité :  Mme  Mlle  M.

• Nom : HARDY Prénom : Cécile

• Nationalité : Française  Profession : Retraitée

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence	
<u>7</u>	<u>Avenue</u> <u>Mont Soleil</u>	
N°	Type de voie	Nom de la voie
Extension <input checked="" type="checkbox"/>	<u>83400</u>	<u>HYERES</u>
Lieu-dit ou boîte postale	Code postal	Commune / Localité

• Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : 1er VICE PRESIDENTE

• Civilité :  Mme  Mlle  M.

• Nom : PHILIP Prénom : Yolande

• Nationalité : Française  Profession : Retraitée

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence	
<u>9</u>	<u>Boulevard</u> <u>Maignon</u>	
N°	Type de voie	Nom de la voie
Extension <input checked="" type="checkbox"/>	<u>83400</u>	<u>HYERES</u>
Lieu-dit ou boîte postale	Code postal	Commune / Localité

• Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : 2e VICE PRESIDENT

• Civilité :  Mme  Mlle  M.

• Nom : MARQUIS Prénom : Michel

• Nationalité : Française  Profession : Retraité

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence	
<u>123</u>	<u>Allée</u> <u>Acacias</u>	
N°	Type de voie	Nom de la voie
Extension <input checked="" type="checkbox"/>	<u>83250</u>	<u>LA LONDE DES MAURES</u>
Lieu-dit ou boîte postale	Code postal	Commune / Localité

« La loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique à la déclaration relative à votre association dont les destinataires sont les services préfectoraux et les services de l'État concernés. Les articles 39 et suivants de cette loi vous garantissent un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès du préfet du département ou du sous-préfet de l'arrondissement du siège de l'association. »

Veillez compléter la page suivante ⇨ 2/7

Titre de l'association : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Numéro de dossier : 

W									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

• Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : SECRETAIRE

• Civilité :  Mme  Mlle  M.

• Nom : HARDY Prénom : Jean Pierre

• Nationalité : Française  Profession : Retraité

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence
<u>7</u> N°	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Avenue</u> Type de voie
<input checked="" type="checkbox"/>	<u>Mont Soleil</u> Nom de la voie
<u>Lieu-dit ou boîte postale</u>	<u>83400</u> Code postal
	<u>HYERES</u> Commune / Localité

• Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : TRESORIER

• Civilité :  Mme  Mlle  M.

• Nom : GARCIA Prénom : Christiane

• Nationalité : Française  Profession : Retraîtée

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence
<u>1996</u> N°	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Chemin</u> Type de voie
<input checked="" type="checkbox"/>	<u>Palyvestre</u> Nom de la voie
<u>Lieu-dit ou boîte postale</u>	<u>83400</u> Code postal
	<u>HYERES</u> Commune / Localité

• Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : Administrateur

• Civilité :  Mme  Mlle  M.

• Nom : BONNEAU Prénom : Françoise

• Nationalité : Française  Profession : Retraîtée

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence
<u>2B</u> N°	<u>Le bois de Costebelle</u> Type de voie
<input checked="" type="checkbox"/>	<u>Costebelle</u> Nom de la voie
<u>Lieu-dit ou boîte postale</u>	<u>83400</u> Code postal
	<u>HYERES</u> Commune / Localité

« La loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique à la déclaration relative à votre association dont les destinataires sont les services préfectoraux et les services de l'État concernés. Les articles 39 et suivants de cette loi vous garantissent un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès du préfet du département ou du sous-préfet de l'arrondissement du siège de l'association. »

Veuillez compléter la page suivante ⇨ 3/7

Titre de l'association : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Numéro de dossier : 

W									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

• Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : Administrateur

• Civilité :  Mme  Mlle  M.

• Nom : HUBERT Prénom : Thierry

• Nationalité : Française  Profession : Retraité

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Étage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence
<u>128</u> N°	<u>Avenue</u> Type de voie
<input checked="" type="checkbox"/> Extension	<u>Emile Vincent</u> Nom de la voie
_____	<u>83000</u> Code postal
Lieu-dit ou boîte postale	<u>TOULON</u> Commune / Localité

• Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : Administrateur

• Civilité :  Mme  Mlle  M.

• Nom : BRO Prénom : Hubert

• Nationalité : Française  Profession : Retraité

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Étage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence
<u>1750</u> N°	<u>Chemin</u> Type de voie
<input checked="" type="checkbox"/> Extension	<u>du Vallon</u> Nom de la voie
_____	<u>83320</u> Code postal
Lieu-dit ou boîte postale	<u>CARQUEIRANNE</u> Commune / Localité

• Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : Administrateur

• Civilité :  Mme  Mlle  M.

• Nom : ROUSSILLAT Prénom : Denis

• Nationalité : Française  Profession : Retraité

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Étage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence
<u>88</u> N°	<u>Avenue</u> Type de voie
<input checked="" type="checkbox"/> Extension	<u>de la Pinède</u> Nom de la voie
_____	<u>83400</u> Code postal
Lieu-dit ou boîte postale	<u>HYERES</u> Commune / Localité

« La loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique à la déclaration relative à votre association dont les destinataires sont les services préfectoraux et les services de l'État concernés. Les articles 39 et suivants de cette loi vous garantissent un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès du préfet du département ou du sous-préfet de l'arrondissement du siège de l'association. »

Veuillez compléter la page suivante ⇨ 4/7

Titre de l'association : \_\_\_\_\_

Numéro de dossier :

W									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

• Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : Administrateur

• Civilité :  Mme  Mlle  M.

• Nom : FORESTIER Prénom : Gérard

• Nationalité : Française  Profession : Retraité

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Étage, escalier, appartement

Immeuble, bâtiment, résidence

6  
N°

Extension

Rue  
Type de voie

Charles Saint  
Nom de la voie

Lieu-dit ou boîte postale

83400  
Code postal

HYERES  
Commune / Localité

• Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : Administrateur

• Civilité :  Mme  Mlle  M.

• Nom : MEMIN Prénom : Claude

• Nationalité : Française  Profession : Retraité

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Étage, escalier, appartement

Immeuble, bâtiment, résidence

10  
N°

Extension

Rue  
Type de voie

de la Colinette  
Nom de la voie

Lieu-dit ou boîte postale

83320  
Code postal

CARQUEIRANNE  
Commune / Localité

• Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : Administrateur

• Civilité :  Mme  Mlle  M.

• Nom : MICHEL Prénom : Robert

• Nationalité : Française  Profession : Retraité

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Étage, escalier, appartement

Immeuble, bâtiment, résidence

3  
N°

Extension

Rue  
Type de voie

Verdun  
Nom de la voie

Lieu-dit ou boîte postale

83400  
Code postal

HYERES  
Commune / Localité

« La loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique à la déclaration relative à votre association dont les destinataires sont les services préfectoraux et les services de l'État concernés. Les articles 39 et suivants de cette loi vous garantissent un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès du préfet du département ou du sous-préfet de l'arrondissement du siège de l'association. »

Veuillez compléter la page suivante ⇨ 5/7