

DÉCLARATION DE LA LISTE DES PERSONNES CHARGÉES DE L'ADMINISTRATION D'UNE ASSOCIATION

Loi du 1^{er} 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^{er} 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 :

GOFAR-GLOBAL ORGANIZATION FOR AGRICULTURAL ROBOTICS

Numéro de DOSSIER : **W 3 1 3 0 3 2 4 8 1**

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

Numéro SIREN/SIRET : **8 5 1 2 0 0 0 1 4 0 0 0 1 3**

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

ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL DE L'ASSOCIATION :

Etage, escalier, appartement

Immeuble, bâtiment, résidence

235

Rue

DE LA MONTAGNE NOIRE

N°

Extension

Type de voie

Nom de la voie

31750

ESCALQUENS

Lieu-dit ou boîte postale

Code postal

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 : **05/12/2025**

3 - SIGNATURE DE LA DÉCLARATION

Déclaration établie le : **28/01/2026** à **ESCALQUENS**

Nom et qualité du déclarant - Signature
Aymeric BARTHES - Président

Titre de l'association : _____

Numéro de dossier :

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

- Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : PRESIDENT
- Civilité : ☐ Mme ☐ Mlle ☒ M.
- Nom : BARTHES Prénom : Aymeric
- Nationalité : Française Profession : _____
- Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement		Immeuble, bâtiment, résidence	
<u>37</u>	_____	<u>Avenue</u>	<u>de la Rouquette</u>
N°	Extension	Type de voie	Nom de la voie
_____		<u>31130</u>	<u>FLOURENS</u>
Lieu-dit ou boîte postale		Code postal	Commune / Localité

- Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : SECRETAIRE
- Civilité : ☐ Mme ☐ Mlle ☒ M.
- Nom : BOCQUET Prénom : Guillaume
- Nationalité : Française Profession : _____
- Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement		Immeuble, bâtiment, résidence	
<u>67</u>	_____	<u>Rue</u>	<u>de carnot</u>
N°	Extension	Type de voie	Nom de la voie
_____		<u>92150</u>	<u>SURESNES</u>
Lieu-dit ou boîte postale		Code postal	Commune / Localité

- Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : TRESORIER
- Civilité : ☐ Mme ☐ Mlle ☒ M.
- Nom : COMPERE Prénom : Pierre
- Nationalité : Française Profession : _____
- Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement		Immeuble, bâtiment, résidence	
<u>8</u>	_____	<u>Boulevard</u>	<u>Déodat de Severac</u>
N°	Extension	Type de voie	Nom de la voie
_____		<u>31300</u>	<u>TOULOUSE</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. »

Veuillez compléter la page suivante ➡ 2/7

Titre de l'association : _____

Numéro de dossier : **W**

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

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

• Civilité : ☐ Mme ☐ Mlle ☒ M.

• Nom : LENAIN Prénom : Roland

• Nationalité : Française Profession : _____

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement		Immeuble, bâtiment, résidence	
<u>89</u>	_____	<u>Route</u>	<u>de la Sioule</u>
N°	Extension	Type de voie	Nom de la voie
_____		<u>63210</u>	<u>SAINT BONNET PRES ORCIVAL</u>
Lieu-dit ou boîte postale		Code postal	Commune / Localité

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

• Civilité : ☐ Mme ☐ Mlle ☒ M.

• Nom : GEORGES Prénom : Florent

• Nationalité : _____ Profession : _____

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement		Immeuble, bâtiment, résidence	
<u>20</u>	_____	<u>Route</u>	<u>de Perget</u>
N°	Extension	Type de voie	Nom de la voie
_____		<u>31370</u>	<u>LAUTIGNAC</u>
Lieu-dit ou boîte postale		Code postal	Commune / Localité

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

• Civilité : ☐ Mme ☐ Mlle ☐ M.

• Nom : _____ Prénom : _____

• Nationalité : _____ Profession : _____

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement		Immeuble, bâtiment, résidence	
_____	_____	_____	_____
N°	Extension	Type de voie	Nom de la voie
_____		_____	_____
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. »

Veuillez compléter la page suivante ⇨ **3/7**