



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 :

HAUT CONSEIL DES MALIENS DE FRANCE (HCMF)

Numéro de DOSSIER : W 9 3 1 0 0 5 3 2 7

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

Numéro SIRENSIRET : 4 4 0 3 5 7 4 7 3 0 0 0 1 4

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

ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL DE L'ASSOCIATION :

Préfecture de la Seine Saint-Denis

07 OCT. 2011

DR/ASSOCIATIONS

Étage, escalier, appartement

Immeuble, bâtiment, résidence

9

Rue

GENIN

N°

Extension

Type de voie

Nom de la voie

93200

SAINT-DENIS

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 : 23/4/2011

3 - SIGNATURE DE LA DÉCLARATION

Déclaration établie le : 26 September 2011 SAINT-DENIS

Nom et qualité du déclarant - Signature
DIARRA Hamedy Président



Titre de l'association : HAUT CONSEIL DES MALIENS DE FRANCE (HCMF)

Numéro de dossier : **W 9 3 1 0 0 5 3 2 7**

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

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : DIARRA Prénom : Hamechy

• Nationalité : Française Profession : Responsable de Résidence

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Étage, escalier, appartement		Immeuble, bâtiment, résidence	
<u>126</u>		<u>Rue</u>	<u>Des Cités</u>
N°	Extension	Type de voie	Nom de la voie
		<u>93300</u>	<u>AUBERVILLIERS</u>
Lieu-dit ou boîte postale		Code postal	Commune / Localité

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

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : IQUIRE Prénom : Diafara

• Nationalité : Française Profession : Consultant informatique

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Étage, escalier, appartement		Immeuble, bâtiment, résidence	
<u>18</u>		<u>Rue</u>	<u>DES SOURCES</u>
N°	Extension	Type de voie	Nom de la voie
		<u>77178</u>	<u>SAINT PATHUS</u>
Lieu-dit ou boîte postale		Code postal	Commune / Localité

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

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : CAMARA Prénom : Dioncounda dit Harouna

• Nationalité : Française Profession : Technicien d'exploitation

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Étage, escalier, appartement		Immeuble, bâtiment, résidence	
<u>11</u>	<u>A</u>	<u>Allée</u>	<u>Fernand LEGEER</u>
N°	Extension	Type de voie	Nom de la voie
		<u>93560</u>	<u>Noisy le Grand</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 : HAUT CONSEIL DES MALIENS DE FRANCE (HCMF)

Numéro de dossier : **W 9 3 1 0 0 5 3 2 7**

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

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : DIAKITE Prénom : Mamadou Cheick

• Nationalité : Française Profession : Electronicien

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence
<u>28</u>	<u>DES FLEURS</u>
N° Extension	Place Type de voie Nom de la voie
	<u>78955</u>
Lieu-dit ou boîte postale	Code postal Commune / Localité
	<u>CARRIERES SOUS POISSY</u>

• Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : Commissaire Aux Comptes

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : BERTHE Prénom : Lassana

• Nationalité : Maliennne Profession : Chef d'équipe

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence
<u>18</u>	<u>Léon BLUM</u>
N° Extension	Avenue Type de voie Nom de la voie
	<u>93140</u>
Lieu-dit ou boîte postale	Code postal Commune / Localité
	<u>BONDY</u>

• Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : Commissaire Aux Comptes-Adjoint

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : SQUIMARE Prénom : Mohamed Saloum

• Nationalité : Française Profession : Agent commercial

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence
<u>12</u>	<u>DE NANTES</u>
N° Extension	Rue Type de voie Nom de la voie
	<u>75019</u>
Lieu-dit ou boîte postale	Code postal Commune / Localité
	<u>PARIS</u>

Préfecture de la Seine Saint-Denis
07 OCT. 2011
DR/ASSOCIATIONS

* 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. »

Titre de l'association : HAUT CONSEIL DES MALIENS DE FRANCE (HCMF)

Numéro de dossier : **W 9 3 1 0 0 5 3 2 7**

• Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : Secrétaire affaires sociales, solidar. santé

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : KEITA Prénom : Abdoulaye

• Nationalité : Maliennne Profession : Electricien

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement	<u>cté du petit bois bat c1</u> Immeuble, bâtiment, résidence		
N°	Extension	Type de voie	Nom de la voie
		<u>78420</u>	<u>CARRIÈRES SUR SEINE</u>
Lieu-dit ou boîte postale	Code postal	Commune / Localité	

• Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : Secrétaire à la Promotion de la Femme

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : N'DIAYE Prénom : Fatoumata Toure

• Nationalité : Française Profession : Infirmière retraitée

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement	<u>TOUR 26</u> Immeuble, bâtiment, résidence		
N°	Extension	Rue	Nom de la voie
			<u>Guy de Maupassant</u>
Lieu-dit ou boîte postale	Code postal	Commune / Localité	

• Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : Secrétaire à l'éducation, Jeunesse, Sport

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : KONATE Prénom : Aminatou Bouré

• Nationalité : Française Profession : Conseillère Principale d'Education

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement	<u>Alée</u> Immeuble, bâtiment, résidence		
N°	Extension	Type de voie	Nom de la voie
		<u>93100</u>	<u>MONTREUIL</u>
Lieu-dit ou boîte postale	Code postal	Commune / Localité	

Préfecture de la Seine Saint-Denis

07 OCT. 2011

DR/ASSOCIATIONS

« 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 : HAUT CONSEIL DES MALIENS DE FRANCE (HCMF)

Numéro de dossier : **W 9 3 1 0 0 5 3 2 7**

• Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : Secrétaire Finances, Développt. Investiss...

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : TOURE Prénom : Hawa

• Nationalité : Française Profession : Cadre Commerciale Chef d'Equipe

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Étage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence
<u>15</u>	<u>Avenue</u>
N° Extension	Type de voie
	<u>DU BELVEDERE</u>
	Nom de la voie
	<u>93310</u>
Lieu-dit ou boîte postale	Code postal
	<u>Pré Saint Gervais</u>
	Commune / Localité

• Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : Secrétaire Affaires Juridiques Institut Coo.

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : DIABIRA Prénom : Demba

• Nationalité : Française Profession : Cadre Comptable

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Étage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence
<u>1</u>	<u>Place</u>
N° Extension	Type de voie
	<u>DES NEUFS ARPENTS</u>
	Nom de la voie
	<u>95400</u>
Lieu-dit ou boîte postale	Code postal
	<u>VILLIERS LE BEL</u>
	Commune / Localité

• Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : Secrétaire Information Communication

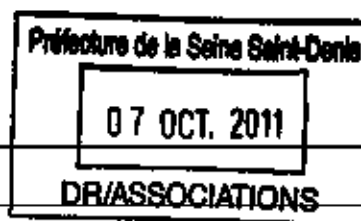
• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : FAINKE Prénom : Makan

• Nationalité : Française Profession : informaticien

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Étage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence
<u>4</u>	<u>Place</u>
N° Extension	Type de voie
	<u>ALBERT LABBE</u>
	Nom de la voie
	<u>78300</u>
Lieu-dit ou boîte postale	Code postal
	<u>POISSY</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 ⇒ 5/7

Attention : Si l'équipe dirigeante compte plus de 15 personnes, veuillez reproduire cette page en nombre suffisant pour l'ensemble de l'administration de votre association.

Titre de l'association : HAUT CONSEIL DES MALIENS DE FRANCE (HCMF)

Numéro de dossier : **W 9 3 1 0 0 5 3 2 7**

• Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : Secrétaire à l'Organisation

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : MAGASSA Prénom : TOUNTOU

• Nationalité : Française Profession : Technicien d'Atelier

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence		
<u>5</u>	<u>Rue</u>	<u>LEBRIX</u>	
N° Extension	Type de voie	Nom de la voie	
	<u>93420</u>	<u>VILLEPINTE</u>	
Lieu-dit ou boîte postale	Code postal	Commune / Localité	

• Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : Secrétaire Adjointe à l'Organisation

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : DIARRA Prénom : Kadia

• Nationalité : Maliennne Profession : Secrétaire Dactylo

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence		
	<u>Rue</u>	<u>Claude DELGINCOURT</u>	
N° Extension	Type de voie	Nom de la voie	
	<u>95200</u>	<u>SARCELLES</u>	
Lieu-dit ou boîte postale	Code postal	Commune / Localité	

• Fonction dans votre association (président, secrétaire, trésorier, autre...) : Secrétaire Aux Conflits

• Civilité : Mme Mlle M.

• Nom : SANGARE Prénom : Hamadi

• Nationalité : Française Profession : Enseignant

• Adresse (Préciser l'adresse complète)

Etage, escalier, appartement	Immeuble, bâtiment, résidence		
<u>45</u>	<u>Rue</u>	<u>ECUYERES</u>	
N° Extension	Type de voie	Nom de la voie	
	<u>14000</u>	<u>CAEN</u>	
Lieu-dit ou boîte postale	Code postal	Commune / Localité	

Préfecture de la Seine Saint-Denis
07 OCT. 2011
DR/ASSOCIATIONS

« 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. »

