

## Annexe 7.

### ORGANISME DEMANDEUR

**Nom et sigle complet** (conformément au libellé utilisé dans les statuts et déclaré en préfecture) :

ELECTROLAB

Attention le RIB doit correspondre à l'appellation de l'association

**Objet :** Transmission non-marchande des savoir-faire et des connaissances scientifiques ou techniques

**Adresse du siège social :** 52 rue Paul Lescop - 92000 Nanterre

**Nom du Président(e)** Vincent Patrelle

**Adresse :** 7 parc du Belloy

**Code postal :** 78600 **Ville :** Le Mesnil Le Roi

**Téléphone :** 06 24 34 54 55

**Fax :** **E-mail :** vtrelap@gmail.com

**N° de déclaration à la préfecture :** W783002701

**N° de Siret (1) :** 80809600200015

**CENTRE DE C.C.P. :**

**N° de compte et libellé exact :**

**BANQUE :** CREDITCOOP NANTERRE

**Adresse de l'agence :** 96 rue des Trois Fontanot - 92000 Nanterre

**N° de compte et libellé exact :** Bank ID: 42559  
Desk ID: 10000  
Account ID: 08013757656  
RIB key: 68  
IBAN: FR7642559100000801375765668

(1) Le numéro de Siret / Siren est le numéro d'immatriculation de l'organisme attribué par l'INSEE, qui est adressé après la première déclaration à l'URSSAF ou au centre des impôts ou à la demande de l'organisme qui bénéficie de transferts financiers publics. Ne sont concernées que les structures employant des salariés (article 1 du décret 73-314 du 14 mars 1973).

## REPRESENTANT LEGAL :

NOM : Patrelle ..... Prénom : Vincent .....

Adresse : 7 parc du Belloy .....  
.....  
.....

Code postal : 78600 ..... Ville : Le Mesnil Le Roi .....

### Délégation de signature :

Le représentant légal de l'organisme atteste que la personne dont les qualités, nom et signature suivent, a procuration pour signer en ses lieu et place les documents demandés s'il est lui-même empêché, et s'engage à faire connaître toute limitation à cette délégation de signature :

Nom :

Prénom :

Qualité :

Tél. :


E-mail :

Signature de la personne délégataire :

Fait à : Nanterre ..... Le : 29/10/2019 .....

Signature du représentant légal et cachet de la structure :



**Nom du responsable du dossier :**Florian Savard  
.....  
.....  
.....**Adresse :**16 rue Carle Hébert  
.....BTE 62  
.....92400 Courbevoie  
.....  
..... : 06 50 22 17 07  
.....

**COMPOSITION DU BUREAU**

**QUALITE****NOM****ADRESSE et TELEPHONE**Président  
.....Vincent Patrelle  
.....7 rue du Belloy  
.....78600 Le Mesnil Le Roi  
.....06 24 34 54 55  
.....Vice-président  
.....Éric Estièvenart  
.....16 rue Enesco  
.....92000 Nanterre  
.....01 70 98 13 69  
.....Trésorier  
.....Jean-Marc Notin  
.....3925 route de Neufchâtel  
.....76230 Bois-Guillaume  
.....06 62 81 32 53  
.....Secrétaire  
.....Florian Savard  
.....16 rue Carle Hébert  
.....BTE 62  
.....92400 Courbevoie  
.....06 50 22 17 07  
.....  
.....  
.....**NOM, ADRESSE ET NUMERO DE TELEPHONE DU CORRESPONDANT  
A CONTACTER EN CAS DE NECESSITE CONCERNANT CETTE DEMANDE**Florian Savard  
.....16 rue Carle Hébert  
.....BTE 62  
.....92400 Courbevoie  
.....06 50 22 17 07  
.....  
.....