

Service public fédéral
Justice

A remplir par le greffe

Nombre de pages 1 page(s)

- Tarif Constitution
 Tarif Modification
 Publication gratuite

Associations et Fondations

A compléter en lettres capitales
et à joindre lors du dépôt d'un acte
au greffe

Volet A : A compléter dans
tous les cas

Volet B : Texte à publier aux
annexes du
Moniteur belge

Volet C : A compléter
uniquement en cas
de constitution

Formulaire I de demande d'immatriculation et/ou de publication dans les annexes du Moniteur belge

Volet A Identification

Ne pas remplir si constitution. 1° Numéro d'entreprise : 418528175

2° Dénomination

(en entier) : **CENTRE MUTIEN-MARIE**

(en abrégé) : **CMM**

Sigle éventuel :

3° Forme juridique Association Sans But Lucratif

Autre :

4° Siège : Place des Combattants

N° : 1 Boîte :

Code postal : 5620 Localité : FLORENNES

Pays : BELGIQUE

Lorsque le siège n'est pas situé en Belgique, préciser l'adresse de l'unité d'établissement en Belgique

N° : Boîte :

Code postal : Localité :

La facture relative à cette publication sera automatiquement envoyée à l'adresse mentionnée au 4°.
Si l'adresse de facturation est différente, prière de compléter ci-dessous

Dénomination :

Service :

Nom :

Langue : F

Rue :

N° :

Boîte :

N° d'entrep. _____

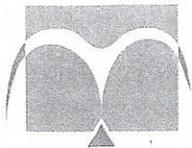
Code postal :

Localité :

Il y a lieu de mentionner
de préférence l'adresse
de l'établissement principal
en Belgique

Quelques conseils

- Le texte doit être dactylographié ou imprimé de manière lisible sans ratures ni corrections.
- Il ne peut dépasser les limites du cadre imprimé ni empiéter sur les zones réservées aux greffés et au Moniteur belge.
- Tout texte doit être signé par les personnes compétentes.



Volet B

**Copie qui sera publiée aux annexes du Moniteur belge
après dépôt de l'acte au greffe**

Réservé
au
Moniteur
belge

- 4 JUL. 2016
Greffe

Dénomination : **CENTRE MUTIEN-MARIE**

Forme juridique : ASBL

Siège : Place des Combattants, 1 à 5620 Florennes

N° d'entreprise : 418528175

Objet de l'acte : **Demande de publication aux annexes du Moniteur belge du PV de l'AG du 25 mai 2016 de l'association CENTRE MUTIEN-MARIE qui a procédé à la modification des statuts et du conseil d'administration.**

EXTRAITS DU PV DE L'ASSEMBLEE GENERALE DU 25 mai 2016

Ce jour, l'assemblée générale déclare :

- réélire le Cabinet CALLENS, PIRENNE, THEUNISSEN & C° S.C.C., réviseurs d'entreprises, pour une durée de 3 ans.

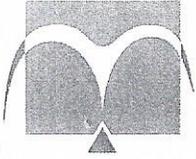
- accepter la candidature de Madame SCOHY Isabelle, demeurant rue Burton, 1 à 5520 ANTHEE.

Florennes, le 09 juin 2016

François de la KETHULLE de RHYOVE
Administrateur

Mutien-Marie GILMARD
Président

Mentionner sur la dernière page du Volet B : Au recto : Nom et qualité du notaire instrumentant ou de la personne ou des personnes ayant pouvoir de représenter l'association ou la fondation à l'égard des tiers
Au verso : Nom et signature



Service public fédéral
Justice

Associations et Fondations

A compléter en lettres capitales

Formulaire II de demande d'inscription modificative de l'immatriculation

Volet A Identification

1° Numéro d'entreprise : 0418528175

2° Dénomination

(en entier) : **CENTRE MUTIEN-MARIE**

(en abrégé) : **CMM**

Sigle éventuel :

3° Forme juridique Association Sans But Lucratif

Autre :

4° Siège

Rue : place des Combattants

N° : 1 Boîte :

Code postal : 5620 Localité : FLORENNES

Pays : BELGIQUE

Lorsque le siège n'est pas situé en Belgique, préciser l'adresse de l'unité d'établissement en Belgique.

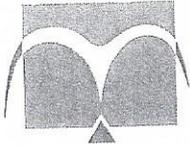
Rue :

N° : Boîte :

Code postal : Localité :

A l'exception
du numéro d'entreprise
et de la dénomination,
il y a lieu de compléter
dans le formulaire
uniquement
la rubrique concernée
par la modification.

Il y a lieu de mentionner
par préférence l'adresse
de l'établissement
principal
en Belgique



Service public fédéral
Justice

Mentions à faire par le greffe

Immatriculé au greffe du tribunal de commerce de

Numéro d'entreprise :



Le

Visa du greffier

(*)
Cocher la lettre N ou C,
selon qu'il s'agit d'une
nomination (N) ou d'une
cessation (C) des fonctions

(**)
Numéro du registre national
pour les personnes physiques,
numéro du registre bis
pour les non-résidents
ou numéro d'entreprise
pour les personnes morales

(***)
Date à laquelle la nomination
ou la cessation de la fonction
devient effective

Données supplémentaires

1° Date de l'acte constitutif : 9/05/1978

2° Arrivée du terme (uniquement pour les associations et fondations à durée limitée) :

3° Administration, représentation et liquidation

| (*) | Numéro (**) | Nom et prénom | Qualité | Date (***) |
|-----|-------------|---------------------------------------|----------------|------------|
| N | 56021008133 | BURNET PHILIPPE | administrateur | 21/05/2014 |
| N | 31112811960 | PIRSON EPHREM | administrateur | 21/05/2014 |
| N | 62042025191 | KNOOPS THIERRY | administrateur | 21/05/2014 |
| N | 48111500350 | GILMARD MUTIEN-MARIE | administrateur | 21/05/2014 |
| N | 56111633946 | MINCE DU FONTBARE DE FUMAL ANTOINE | administrateur | 21/05/2014 |

4° Gestion journalière (le cas échéant) :

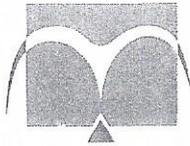
| (*) | Numéro (**) | Nom et prénom | Qualité | Date (***) |
|-----|-------------|----------------|-----------|------------|
| N | 56061800195 | GENGOUX MICHEL | DIRECTEUR | 15/09/2004 |
| -- | | | | |
| -- | | | | |
| -- | | | | |
| -- | | | | |

5° Exercice social (date de fin : JJ / MM) : 31/12

Le soussigné, GENGOUX Michel agissant comme mandataire, certifie la présente déclaration sincère et complète.

Fait à Florennes, le 09/06/2016


(Signature)



Service public fédéral
Justice

Mentions à faire par le greffe

Immatriculé au greffe du tribunal de commerce de

Numéro d'entreprise :

Sceau du tribunal

Le 4 JUL. 2016

Visa du greffier

(*)
Cocher la lettre N ou C, selon qu'il s'agit d'une nomination (N) ou d'une cessation (C) des fonctions

(**)
Numéro du registre national pour les personnes physiques, numéro du registre bis pour les non-résidents ou numéro d'entreprise pour les personnes morales

(***)
Date à laquelle la nomination ou la cessation de la fonction devient effective

Données supplémentaires

- 1° Date de l'acte constitutif : 9/05/1978
- 2° Arrivée du terme (uniquement pour les associations et fondations à durée limitée) :
- 3° Administration, représentation et liquidation

| (*) | Numéro (**) | Nom et prénom | Qualité | Date (***) |
|-----|-------------|-----------------------------------|-----------------|------------|
| N | 50042610596 | CAPART ALAIN | administrateur | 21/05/2014 |
| N | 34071601178 | de la KETHULLE de RYHOVE FRANCOIS | administrateur | 21/05/2014 |
| N | 75050624125 | GERARD ARNAUD | administrateur | 20/05/2015 |
| N | 72060915859 | SCOHY ISABELLE | administratrice | 25/05/2016 |
| -- | | | | |

4° Gestion journalière (le cas échéant) :

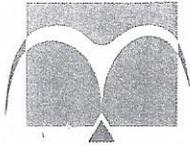
| (*) | Numéro (**) | Nom et prénom | Qualité | Date (***) |
|-----|-------------|---------------|---------|------------|
| -- | | | | |
| -- | | | | |
| -- | | | | |
| -- | | | | |
| -- | | | | |

5° Exercice social (date de fin : JJ / MM) : 31/12

Le soussigné, GENGOUX Michel agissant comme mandataire, certifie la présente déclaration sincère et complète.

Fait à Florennes, le 09/06/2016


(Signature)

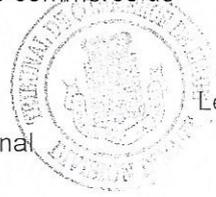


Service public fédéral
Justice

Mentions à faire par le greffe

Immatriculé au greffe du tribunal de commerce de

Numéro d'entreprise :



Sceau du tribunal

Le

4 JUL. 2016

Visa du greffier

(*)
Cocher la lettre N ou C, selon qu'il s'agit d'une nomination (N) ou d'une cessation (C) des fonctions
(**)
Numéro du registre national pour les personnes physiques, numéro du registre bis pour les non-résidents ou numéro d'entreprise pour les personnes morales
(***)
Date à laquelle la nomination ou la cessation de la fonction devient effective

Données supplémentaires

1° Date de l'acte constitutif : 9/05/1978

2° Arrivée du terme (uniquement pour les associations et fondations à durée limitée) :

3° Administration, représentation et liquidation

| (*) | Numéro (**) | Nom et prénom | Qualité | Date (***) |
|-----|-------------|-------------------------------------|------------|------------|
| N | 48111500350 | GILMARD MUTIEN-MARIE | président | 21/05/2014 |
| N | 56111633946 | MINCE DU FONTBARRE DE FUMAL ANTOINE | secrétaire | 21/05/2014 |
| N | 31112811960 | PIRSON EPHREM | trésorier | 21/05/2014 |
| -- | | | | |
| -- | | | | |

4° Gestion journalière (le cas échéant) :

| (*) | Numéro (**) | Nom et prénom | Qualité | Date (***) |
|-----|-------------|---------------|---------|------------|
| -- | | | | |
| -- | | | | |
| -- | | | | |
| -- | | | | |
| -- | | | | |

5° Exercice social (date de fin : JJ / MM) : 31/12

Le soussigné, GENGOUX Michel agissant comme mandataire, certifie la présente déclaration sincère et complète.

Fait à Florennes, le 09/06/2016

(Signature)