

## RAPPEL D'IDENTIFICATION

| 1 | DENOMINATION DU GROUPEMENT |
|---|----------------------------|
|---|----------------------------|

Administrateurs – Gérants – Membres du groupement – Personnes chargées du contrôle de la gestion et du contrôle des comptes

2

QUALITE

Nom de naissance

Prénoms

Né(e) le

Dépt

Commune

Pays si l'étranger

Dénomination, sigle

Forme juridique

Domicile/Siège

Commune

Le cas échéant, ancienne Commune

Nom d'usage

Nationalité

☐ Société constituée d'un associé unique

Code postal

Représentant de la personne morale dirigeante

Nom de naissance

Prénoms

Né(e) le

Dépt

Commune

Pays si l'étranger

Domicile

Code postal

Commune

Le cas échéant, ancienne Commune

Nom d'usage

Nationalité

**2 bis POUR TOUS LES MEMBRES ET PERSONNES DIRIGEANTES DU GIE/GEIE :**  
Lieu et N° d'immatriculation (RCS, RM, Registre public à l'étranger) [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] à \_\_\_\_\_  
**UNIQUEMENT POUR LE GEIE** Montant de la participation du membre au GEIE \_\_\_\_\_

|          |                                                                                                          |                   |  |                                                                                                 |                   |  |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--|
| <b>3</b> | <b>QUALITE</b> _____                                                                                     |                   |  | <b>Représentant de la personne morale dirigeante</b>                                            |                   |  |
|          | Nom de naissance _____                                                                                   | Nom d'usage _____ |  | Nom de naissance _____                                                                          | Nom d'usage _____ |  |
|          | Prénoms _____                                                                                            | Nationalité _____ |  | Prénoms _____                                                                                   | Nationalité _____ |  |
|          | Né(e) le [ ][ ]/[ ][ ]/[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] Dépt [ ][ ] Commune _____ Pays si l'étranger _____          |                   |  | Né(e) le [ ][ ]/[ ][ ]/[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] Dépt [ ][ ] Commune _____ Pays si l'étranger _____ |                   |  |
|          | Dénomination, sigle _____                                                                                |                   |  | Domicile _____                                                                                  |                   |  |
|          | Forme juridique _____ <input type="checkbox"/> Société constituée d'un associé unique                    |                   |  | Code postal [ ][ ][ ][ ][ ] Commune _____                                                       |                   |  |
|          | Domicile/Siège _____ Code postal [ ][ ][ ][ ][ ]<br>Commune _____ Le cas échéant, ancienne Commune _____ |                   |  | Le cas échéant, ancienne Commune _____                                                          |                   |  |

**3 bis POUR TOUS LES MEMBRES ET PERSONNES DIRIGEANTES DU GIE/GEIE :**

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>4</b> | <b>QUALITE</b> _____<br>Nom de naissance _____ Nom d'usage _____<br>Prénoms _____ Nationalité _____<br>Né(e) le [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] Dépt [ ][ ][ ] Commune _____ Pays si l'étranger _____<br>Dénomination, sigle _____<br>Forme juridique _____ <input type="checkbox"/> Société constituée d'un associé unique<br>Domicile/Siège _____ Code postal [ ][ ][ ][ ][ ][ ]<br>Commune _____ Le cas échéant, ancienne Commune _____ | <b>Représentant de la personne morale dirigeante</b><br>Nom de naissance _____ Nom d'usage _____<br>Prénoms _____ Nationalité _____<br>Né(e) le [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] Dépt [ ][ ][ ] Commune _____ Pays si l'étranger _____<br>Domicile _____<br>Code postal [ ][ ][ ][ ][ ][ ] Commune _____<br>Le cas échéant, ancienne Commune _____ |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**4 bis POUR TOUS LES MEMBRES ET PERSONNES DIRIGEANTES DU GIE/GEIE :**  
Lieu et N° d'immatriculation (RCS, RM, Registre public à l'étranger) \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
**UNIQUEMENT POUR LE GEIE** Montant de la participation du membre au GEIE \_\_\_\_\_

5

QUALITE

Nom de naissance

Prénoms

Né(e) le

Dépt

Commune

Pays si l'étranger

Dénomination, sigle

Forme juridique

Domicile/Siège

Commune

Le cas échéant, ancienne Commune

Nom d'usage

Nationalité

☐ Société constituée d'un associé unique

Code postal

Représentant de la personne morale dirigeante

Nom de naissance

Prénoms

Né(e) le

Dépt

Commune

Pays si l'étranger

Domicile

Code postal

Commune

Le cas échéant, ancienne Commune

Nom d'usage

Nationalité

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5<br>bis | <b>POUR TOUS LES MEMBRES ET PERSONNES DIRIGEANTES DU GIE/GEIE :</b><br>Lieu et N° d'immatriculation (RCS, RM, Registre public à l'étranger) _____ à _____<br><b>UNIQUEMENT POUR LE GEIE</b> Montant de la participation du membre au GEIE _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|          | <b>6</b><br><b>QUALITE</b> _____<br>Nom de naissance _____ Nom d'usage _____<br>Prénoms _____ Nationalité _____<br>Né(e) le _____ Dépt _____ Commune _____ Pays <i>si l'étranger</i> _____<br>Dénomination, sigle _____<br>Forme juridique _____ <input type="checkbox"/> Société constituée d'un associé unique<br>Domicile/Siège _____ Code postal _____<br>Commune _____ Le cas échéant, ancienne Commune _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Représentant de la personne morale dirigeante</b><br>Nom de naissance _____ Nom d'usage _____<br>Prénoms _____ Nationalité _____<br>Né(e) le _____ Dépt _____ Commune _____ Pays <i>si l'étranger</i> _____<br>Domicile _____<br>Code postal _____ Commune _____<br>Le cas échéant, ancienne Commune _____ |
| 6<br>bis | <b>POUR TOUS LES MEMBRES ET PERSONNES DIRIGEANTES DU GIE/GEIE :</b><br>Lieu et N° d'immatriculation (RCS, RM, Registre public à l'étranger) _____ à _____<br><b>UNIQUEMENT POUR LE GEIE</b> Montant de la participation du membre au GEIE _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|          | <b>7</b><br><b>QUALITE</b> _____<br>Nom de naissance _____ Nom d'usage _____<br>Prénoms _____ Nationalité _____<br>Né(e) le _____ Dépt _____ Commune _____ Pays <i>si l'étranger</i> _____<br>Dénomination, sigle _____<br>Forme juridique _____ <input type="checkbox"/> Société constituée d'un associé unique<br>Domicile/Siège _____ Code postal _____<br>Commune _____ Le cas échéant, ancienne Commune _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Représentant de la personne morale dirigeante</b><br>Nom de naissance _____ Nom d'usage _____<br>Prénoms _____ Nationalité _____<br>Né(e) le _____ Dépt _____ Commune _____ Pays <i>si l'étranger</i> _____<br>Domicile _____<br>Code postal _____ Commune _____<br>Le cas échéant, ancienne Commune _____ |
| 7<br>bis | <b>POUR TOUS LES MEMBRES ET PERSONNES DIRIGEANTES DU GIE/GEIE :</b><br>Lieu et N° d'immatriculation (RCS, RM, Registre public à l'étranger) _____ à _____<br><b>UNIQUEMENT POUR LE GEIE</b> Montant de la participation du membre au GEIE _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|          | <b>8</b><br><b>QUALITE</b> _____<br>Nom de naissance _____ Nom d'usage _____<br>Prénoms _____ Nationalité _____<br>Né(e) le _____ Dépt _____ Commune _____ Pays <i>si l'étranger</i> _____<br>Dénomination, sigle _____<br>Forme juridique _____ <input type="checkbox"/> Société constituée d'un associé unique<br>Domicile/Siège _____ Code postal _____<br>Commune _____ Le cas échéant, ancienne Commune _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Représentant de la personne morale dirigeante</b><br>Nom de naissance _____ Nom d'usage _____<br>Prénoms _____ Nationalité _____<br>Né(e) le _____ Dépt _____ Commune _____ Pays <i>si l'étranger</i> _____<br>Domicile _____<br>Code postal _____ Commune _____<br>Le cas échéant, ancienne Commune _____ |
| 8<br>bis | <b>POUR TOUS LES MEMBRES ET PERSONNES DIRIGEANTES DU GIE/GEIE :</b><br>Lieu et N° d'immatriculation (RCS, RM, Registre public à l'étranger) _____ à _____<br><b>UNIQUEMENT POUR LE GEIE</b> Montant de la participation du membre au GEIE _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|          | <b>AUTRE(S) ETABLISSEMENT(S) SITUE(S) ET IMMATICULE(S) DANS UN ETAT MEMBRE DE L'UNION EUROPEENNE OU DE L'ESPACE ECONOMIQUE EUROPEEN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 9        | <b>Registre public : Pays, lieu et N° d'immatriculation</b> (Facultatif : Activité principale et adresse)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|          | <b>RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES</b><br><br>Les informations sont transmises aux organismes destinataires, notamment pour les registres et répertoires prévus par la réglementation et qui sont accessibles au public. Le règlement (UE) 2016/679 modifié du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 (RGPD) et la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'appliquent aux réponses des personnes physiques à ce questionnaire. Ils leur garantissent un droit d'accès et de rectification, pour les données à caractère personnel les concernant, auprès du responsable de traitement concerné, ainsi qu'un droit d'opposition à la réutilisation de ces données par des tiers, à d'autres fins que les missions des organismes destinataires, et qui s'exerce auprès des responsables des sites rediffusant leurs données (cf. annexe aux notices). |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

## RAPPEL D'IDENTIFICATION

| 1 | DENOMINATION DU GROUPEMENT |
|---|----------------------------|
|---|----------------------------|

Administrateurs – Gérants – Membres du groupement – Personnes chargées du contrôle de la gestion et du contrôle des comptes

|          |                                                                                                          |                   |  |                                                                                           |                   |  |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--|
| <b>2</b> | <b>QUALITE</b> _____                                                                                     |                   |  | <b>Représentant de la personne morale dirigeante</b>                                      |                   |  |
|          | Nom de naissance _____                                                                                   | Nom d'usage _____ |  | Nom de naissance _____                                                                    | Nom d'usage _____ |  |
|          | Prénoms _____                                                                                            | Nationalité _____ |  | Prénoms _____                                                                             | Nationalité _____ |  |
|          | Né(e) le [ ][ ]/[ ][ ]/[ ][ ][ ][ ][ ][ ] Dépt [ ][ ] Commune _____ Pays si l'étranger _____             |                   |  | Né(e) le [ ][ ]/[ ][ ]/[ ][ ][ ][ ][ ] Dépt [ ][ ] Commune _____ Pays si l'étranger _____ |                   |  |
|          | Dénomination, sigle _____                                                                                |                   |  | Domicile _____                                                                            |                   |  |
|          | Forme juridique _____ <input type="checkbox"/> Société constituée d'un associé unique                    |                   |  | Code postal [ ][ ][ ][ ][ ] Commune _____                                                 |                   |  |
|          | Domicile/Siège _____ Code postal [ ][ ][ ][ ][ ]<br>Commune _____ Le cas échéant, ancienne Commune _____ |                   |  | Le cas échéant, ancienne Commune _____                                                    |                   |  |

**2 bis POUR TOUS LES MEMBRES ET PERSONNES DIRIGEANTES DU GIE/GEIE :**  
Lieu et N° d'immatriculation (RCS, RM, Registre public à l'étranger) [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] à \_\_\_\_\_  
**UNIQUEMENT POUR LE GEIE** Montant de la participation du membre au GEIE \_\_\_\_\_

|                                                                                                    |                                                                 |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--|
| <b>QUALITE</b>                                                                                     |                                                                 |  |
| Nom de naissance _____                                                                             | Nom d'usage _____                                               |  |
| Prénoms _____                                                                                      | Nationalité _____                                               |  |
| Né(e) le [ ][ ]/[ ][ ]/[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] Dépt [ ][ ] Commune _____ Pays si l'étranger _____ |                                                                 |  |
| Dénomination, sigle _____                                                                          |                                                                 |  |
| Forme juridique _____                                                                              | <input type="checkbox"/> Société constituée d'un associé unique |  |
| Domicile/Siège _____                                                                               | Code postal [ ][ ][ ][ ][ ]                                     |  |
| Commune _____                                                                                      | Le cas échéant, ancienne Commune _____                          |  |

**3 bis POUR TOUS LES MEMBRES ET PERSONNES DIRIGEANTES DU GIE/GEIE :**  
Lieu et N° d'immatriculation (RCS, RM, Registre public à l'étranger) \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
**UNIQUEMENT POUR LE GEIE** Montant de la participation du membre au GEIE \_\_\_\_\_

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>4</b> | <b>QUALITE</b><br>Nom de naissance _____<br>Prénoms _____<br>Né(e) le [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] Dépt [ ][ ][ ] Commune _____ Pays si l'étranger _____<br>Dénomination, sigle _____<br>Forme juridique _____ <input type="checkbox"/> Société constituée d'un associé unique<br>Domicile/Siège _____ Code postal [ ][ ][ ][ ][ ][ ]<br>Commune _____ Le cas échéant, ancienne Commune _____ | <b>Représentant de la personne morale dirigeante</b><br>Nom de naissance _____ Nom d'usage _____<br>Prénoms _____ Nationalité _____<br>Né(e) le [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] Dépt [ ][ ][ ] Commune _____ Pays si l'étranger _____<br>Domicile _____<br>Code postal [ ][ ][ ][ ][ ][ ] Commune _____<br>Le cas échéant, ancienne Commune _____ |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**4 bis POUR TOUS LES MEMBRES ET PERSONNES DIRIGEANTES DU GIE/GEIE :**

|               |                                      |                                        |                                                                 |                          |                                                      |             |                   |                          |
|---------------|--------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------|-------------|-------------------|--------------------------|
| 5             | <b>QUALITE</b> _____                 |                                        |                                                                 |                          | <b>Représentant de la personne morale dirigeante</b> |             |                   |                          |
|               | Nom de naissance _____               |                                        | Nom d'usage _____                                               |                          | Nom de naissance _____                               |             | Nom d'usage _____ |                          |
|               | Prénoms _____                        |                                        | Nationalité _____                                               |                          | Prénoms _____                                        |             | Nationalité _____ |                          |
|               | Né(e) le [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] | Dépt [ ][ ]                            | Commune _____                                                   | Pays si l'étranger _____ | Né(e) le [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]                 | Dépt [ ][ ] | Commune _____     | Pays si l'étranger _____ |
|               | Dénomination, sigle _____            |                                        |                                                                 |                          | Domicile _____                                       |             |                   |                          |
|               | Forme juridique _____                |                                        | <input type="checkbox"/> Société constituée d'un associé unique |                          | Code postal [ ][ ][ ][ ][ ]                          |             | Commune _____     |                          |
|               | Domicile/Siège _____                 |                                        | Code postal [ ][ ][ ][ ][ ]                                     |                          | Le cas échéant, ancienne Commune _____               |             |                   |                          |
| Commune _____ |                                      | Le cas échéant, ancienne Commune _____ |                                                                 |                          |                                                      |             |                   |                          |

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5<br>bis | <b>POUR TOUS LES MEMBRES ET PERSONNES DIRIGEANTES DU GIE/GEIE :</b><br>Lieu et N° d'immatriculation (RCS, RM, Registre public à l'étranger) _____ à _____<br><b>UNIQUEMENT POUR LE GEIE</b> Montant de la participation du membre au GEIE _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|          | <b>6</b><br><b>QUALITE</b> _____<br>Nom de naissance _____ Nom d'usage _____<br>Prénoms _____ Nationalité _____<br>Né(e) le _____ Dépt _____ Commune _____ Pays <i>si l'étranger</i> _____<br>Dénomination, sigle _____<br>Forme juridique _____ <input type="checkbox"/> Société constituée d'un associé unique<br>Domicile/Siège _____ Code postal _____<br>Commune _____ Le cas échéant, ancienne Commune _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Représentant de la personne morale dirigeante</b><br>Nom de naissance _____ Nom d'usage _____<br>Prénoms _____ Nationalité _____<br>Né(e) le _____ Dépt _____ Commune _____ Pays <i>si l'étranger</i> _____<br>Domicile _____<br>Code postal _____ Commune _____<br>Le cas échéant, ancienne Commune _____ |
| 6<br>bis | <b>POUR TOUS LES MEMBRES ET PERSONNES DIRIGEANTES DU GIE/GEIE :</b><br>Lieu et N° d'immatriculation (RCS, RM, Registre public à l'étranger) _____ à _____<br><b>UNIQUEMENT POUR LE GEIE</b> Montant de la participation du membre au GEIE _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|          | <b>7</b><br><b>QUALITE</b> _____<br>Nom de naissance _____ Nom d'usage _____<br>Prénoms _____ Nationalité _____<br>Né(e) le _____ Dépt _____ Commune _____ Pays <i>si l'étranger</i> _____<br>Dénomination, sigle _____<br>Forme juridique _____ <input type="checkbox"/> Société constituée d'un associé unique<br>Domicile/Siège _____ Code postal _____<br>Commune _____ Le cas échéant, ancienne Commune _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Représentant de la personne morale dirigeante</b><br>Nom de naissance _____ Nom d'usage _____<br>Prénoms _____ Nationalité _____<br>Né(e) le _____ Dépt _____ Commune _____ Pays <i>si l'étranger</i> _____<br>Domicile _____<br>Code postal _____ Commune _____<br>Le cas échéant, ancienne Commune _____ |
| 7<br>bis | <b>POUR TOUS LES MEMBRES ET PERSONNES DIRIGEANTES DU GIE/GEIE :</b><br>Lieu et N° d'immatriculation (RCS, RM, Registre public à l'étranger) _____ à _____<br><b>UNIQUEMENT POUR LE GEIE</b> Montant de la participation du membre au GEIE _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|          | <b>8</b><br><b>QUALITE</b> _____<br>Nom de naissance _____ Nom d'usage _____<br>Prénoms _____ Nationalité _____<br>Né(e) le _____ Dépt _____ Commune _____ Pays <i>si l'étranger</i> _____<br>Dénomination, sigle _____<br>Forme juridique _____ <input type="checkbox"/> Société constituée d'un associé unique<br>Domicile/Siège _____ Code postal _____<br>Commune _____ Le cas échéant, ancienne Commune _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Représentant de la personne morale dirigeante</b><br>Nom de naissance _____ Nom d'usage _____<br>Prénoms _____ Nationalité _____<br>Né(e) le _____ Dépt _____ Commune _____ Pays <i>si l'étranger</i> _____<br>Domicile _____<br>Code postal _____ Commune _____<br>Le cas échéant, ancienne Commune _____ |
| 8<br>bis | <b>POUR TOUS LES MEMBRES ET PERSONNES DIRIGEANTES DU GIE/GEIE :</b><br>Lieu et N° d'immatriculation (RCS, RM, Registre public à l'étranger) _____ à _____<br><b>UNIQUEMENT POUR LE GEIE</b> Montant de la participation du membre au GEIE _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|          | <b>AUTRE(S) ETABLISSEMENT(S) SITUE(S) ET IMMATICULE(S) DANS UN ETAT MEMBRE DE L'UNION EUROPEENNE OU DE L'ESPACE ECONOMIQUE EUROPEEN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 9        | <b>Registre public : Pays, lieu et N° d'immatriculation</b> (Facultatif : Activité principale et adresse)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|          | <b>RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES</b><br><br>Les informations sont transmises aux organismes destinataires, notamment pour les registres et répertoires prévus par la réglementation et qui sont accessibles au public. Le règlement (UE) 2016/679 modifié du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 (RGPD) et la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'appliquent aux réponses des personnes physiques à ce questionnaire. Ils leur garantissent un droit d'accès et de rectification, pour les données à caractère personnel les concernant, auprès du responsable de traitement concerné, ainsi qu'un droit d'opposition à la réutilisation de ces données par des tiers, à d'autres fins que les missions des organismes destinataires, et qui s'exerce auprès des responsables des sites rediffusant leurs données (cf. annexe aux notices). |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

## RAPPEL D'IDENTIFICATION

| 1 | DENOMINATION DU GROUPEMENT |
|---|----------------------------|
|---|----------------------------|

Administrateurs – Gérants – Membres du groupement – Personnes chargées du contrôle de la gestion et du contrôle des comptes

2

QUALITE

Nom de naissance

Noms

Né(e) le

Dénomination, sigle

Forme juridique

Domicile/Siège

Commune

Nom d'usage

Nationalité

Dépt

Commune

Pays si l'étranger

☐ Société constituée d'un associé unique

Code postal

Le cas échéant, ancienne Commune

Représentant de la personne morale dirigeante

Nom de naissance

Noms

Né(e) le

Domicile

Code postal

Le cas échéant, ancienne Commune

Nom d'usage

Nationalité

Dépt

Commune

Pays si l'étranger

Commune

Le cas échéant, ancienne Commune

[illegible]

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>3 QUALITE</b><br>Nom de naissance _____<br>Prénoms _____<br>Né(e) le [ ] [ ] / [ ] [ ] / [ ] [ ] Dépt [ ] [ ] Commune _____ Pays si l'étranger _____<br>Dénomination, sigle _____<br>Forme juridique _____ <input type="checkbox"/> Société constituée d'un associé unique<br>Domicile/Siège _____ Code postal [ ] [ ] [ ] [ ]<br>Commune _____ Le cas échéant, ancienne Commune _____ | <b>Représentant de la personne morale dirigeante</b><br>Nom de naissance _____ Nom d'usage _____<br>Prénoms _____ Nationalité _____<br>Né(e) le [ ] [ ] / [ ] [ ] / [ ] [ ] Dépt [ ] [ ] Commune _____ Pays si l'étranger _____<br>Domicile _____<br>Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] Commune _____<br>Le cas échéant, ancienne Commune _____ |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**3 bis POUR TOUS LES MEMBRES ET PERSONNES DIRIGEANTES DU GIE/GIE :**

|          |                                                                                                          |                   |                   |                                                      |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|------------------------------------------------------|
| <b>4</b> | <b>QUALITE</b> _____                                                                                     |                   |                   | <b>Représentant de la personne morale dirigeante</b> |
|          | Nom de naissance _____                                                                                   | Nom d'usage _____ | Nom d'usage _____ |                                                      |
|          | Prénoms _____                                                                                            | Nationalité _____ | Nationalité _____ |                                                      |
|          | Né(e) le [ ][ ]/[ ][ ]/[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] Dépt [ ][ ] Commune _____ Pays si l'étranger _____          |                   |                   |                                                      |
|          | Dénomination, sigle _____                                                                                |                   |                   |                                                      |
|          | Forme juridique _____ <input type="checkbox"/> Société constituée d'un associé unique                    |                   |                   |                                                      |
|          | Domicile/Siège _____ Code postal [ ][ ][ ][ ][ ]<br>Commune _____ Le cas échéant, ancienne Commune _____ |                   |                   |                                                      |

**4 bis POUR TOUS LES MEMBRES ET PERSONNES DIRIGEANTES DU GIE/GEIE :**

5

QUALITE

Nom de naissance

Noms

Né(e) le

Dépt

Commune

Pays si l'étranger

Dénomination, sigle

Forme juridique

Domicile/Siège

Commune

Le cas échéant, ancienne Commune

Nom d'usage

Nationalité

☐ Société constituée d'un associé unique

Code postal

Représentant de la personne morale dirigeante

Nom de naissance

Noms

Né(e) le

Dépt

Commune

Pays si l'étranger

Domicile

Code postal

Commune

Le cas échéant, ancienne Commune

Nom d'usage

Nationalité

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5<br>bis | <b>POUR TOUS LES MEMBRES ET PERSONNES DIRIGEANTES DU GIE/GEIE :</b><br>Lieu et N° d'immatriculation (RCS, RM, Registre public à l'étranger) _____ à _____<br><b>UNIQUEMENT POUR LE GEIE</b> Montant de la participation du membre au GEIE _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|          | <b>6</b><br><b>QUALITE</b> _____<br>Nom de naissance _____ Nom d'usage _____<br>Prénoms _____ Nationalité _____<br>Né(e) le _____ Dépt _____ Commune _____ Pays <i>si l'étranger</i> _____<br>Dénomination, sigle _____<br>Forme juridique _____ <input type="checkbox"/> Société constituée d'un associé unique<br>Domicile/Siège _____ Code postal _____<br>Commune _____ Le cas échéant, ancienne Commune _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Représentant de la personne morale dirigeante</b><br>Nom de naissance _____ Nom d'usage _____<br>Prénoms _____ Nationalité _____<br>Né(e) le _____ Dépt _____ Commune _____ Pays <i>si l'étranger</i> _____<br>Domicile _____<br>Code postal _____ Commune _____<br>Le cas échéant, ancienne Commune _____ |
| 6<br>bis | <b>POUR TOUS LES MEMBRES ET PERSONNES DIRIGEANTES DU GIE/GEIE :</b><br>Lieu et N° d'immatriculation (RCS, RM, Registre public à l'étranger) _____ à _____<br><b>UNIQUEMENT POUR LE GEIE</b> Montant de la participation du membre au GEIE _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|          | <b>7</b><br><b>QUALITE</b> _____<br>Nom de naissance _____ Nom d'usage _____<br>Prénoms _____ Nationalité _____<br>Né(e) le _____ Dépt _____ Commune _____ Pays <i>si l'étranger</i> _____<br>Dénomination, sigle _____<br>Forme juridique _____ <input type="checkbox"/> Société constituée d'un associé unique<br>Domicile/Siège _____ Code postal _____<br>Commune _____ Le cas échéant, ancienne Commune _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Représentant de la personne morale dirigeante</b><br>Nom de naissance _____ Nom d'usage _____<br>Prénoms _____ Nationalité _____<br>Né(e) le _____ Dépt _____ Commune _____ Pays <i>si l'étranger</i> _____<br>Domicile _____<br>Code postal _____ Commune _____<br>Le cas échéant, ancienne Commune _____ |
| 7<br>bis | <b>POUR TOUS LES MEMBRES ET PERSONNES DIRIGEANTES DU GIE/GEIE :</b><br>Lieu et N° d'immatriculation (RCS, RM, Registre public à l'étranger) _____ à _____<br><b>UNIQUEMENT POUR LE GEIE</b> Montant de la participation du membre au GEIE _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|          | <b>8</b><br><b>QUALITE</b> _____<br>Nom de naissance _____ Nom d'usage _____<br>Prénoms _____ Nationalité _____<br>Né(e) le _____ Dépt _____ Commune _____ Pays <i>si l'étranger</i> _____<br>Dénomination, sigle _____<br>Forme juridique _____ <input type="checkbox"/> Société constituée d'un associé unique<br>Domicile/Siège _____ Code postal _____<br>Commune _____ Le cas échéant, ancienne Commune _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Représentant de la personne morale dirigeante</b><br>Nom de naissance _____ Nom d'usage _____<br>Prénoms _____ Nationalité _____<br>Né(e) le _____ Dépt _____ Commune _____ Pays <i>si l'étranger</i> _____<br>Domicile _____<br>Code postal _____ Commune _____<br>Le cas échéant, ancienne Commune _____ |
| 8<br>bis | <b>POUR TOUS LES MEMBRES ET PERSONNES DIRIGEANTES DU GIE/GEIE :</b><br>Lieu et N° d'immatriculation (RCS, RM, Registre public à l'étranger) _____ à _____<br><b>UNIQUEMENT POUR LE GEIE</b> Montant de la participation du membre au GEIE _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|          | <b>AUTRE(S) ETABLISSEMENT(S) SITUE(S) ET IMMATICULE(S) DANS UN ETAT MEMBRE DE L'UNION EUROPEENNE OU DE L'ESPACE ECONOMIQUE EUROPEEN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 9        | <b>Registre public : Pays, lieu et N° d'immatriculation</b> (Facultatif : Activité principale et adresse)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|          | <b>RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES</b><br><br>Les informations sont transmises aux organismes destinataires, notamment pour les registres et répertoires prévus par la réglementation et qui sont accessibles au public. Le règlement (UE) 2016/679 modifié du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 (RGPD) et la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'appliquent aux réponses des personnes physiques à ce questionnaire. Ils leur garantissent un droit d'accès et de rectification, pour les données à caractère personnel les concernant, auprès du responsable de traitement concerné, ainsi qu'un droit d'opposition à la réutilisation de ces données par des tiers, à d'autres fins que les missions des organismes destinataires, et qui s'exerce auprès des responsables des sites rediffusant leurs données (cf. annexe aux notices). |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |