

Personnes en charge de l'administration de votre association

Titre de votre association COLLEGE NATIONAL
DE TELEMEDECINE

Date 18/09/2019

Personnes chargées de l'administration de votre association (le conseil d'administration, dont le bureau ou l'équivalent)

Veillez indiquer le nombre de personnes
chargées de l'administration de votre association 10
(conseil d'administration ou équivalent) :

Dirigeant 1

| | |
|------------------------------------|------------------------|
| Fonction au sein de l' association | Secrétaire |
| Civilité | M |
| Nom | TFAZZOLI |
| Prénom(s) | Jean |
| Nationalité | Française |
| Profession | Médecin |
| Nom de la voie | 160 B rue Joliot Curie |
| Pays | FRANCE |
| Code postal | 69160 |
| Localité | TASSIN LA DEMI LUNE |

Dirigeant 2

| | |
|------------------------------------|--------------------------|
| Fonction au sein de l' association | Président |
| Civilité | M |
| Nom | OEILLET |
| Prénom(s) | Vincent |
| Nationalité | Française |
| Profession | Médecin |
| Nom de la voie | 16 rue Etienne Richerand |

Pays FRANCE
Code postal 69003
Localité LYON 03

Dirigeant 3

Fonction au sein de l' association Vice-Président

Civilité Mme

Nom GRAND

Prénom(s) Laura

Nationalité Française

Profession Médecin

Nom de la voie 6 lieu-dit Kermainguer

Pays France

Code postal 56700

Localité KERVIGNAC

Dirigeant 4

Fonction au sein de l' association Vice-Président

Civilité M

Nom ZAHRA

Prénom(s) Laurent

Nationalité Française

Profession Médecin

Nom de la voie 5 chemin de la pesseguiere

Pays France

Code postal 83136

Localité FORCALQUEIRET

Dirigeant 5

Fonction au sein de l' association Vice-Président

Civilité M

Nom DEFREYN

| | |
|----------------|-------------------------|
| Prénom(s) | Frédéric |
| Nationalité | Française |
| Profession | Médecin |
| Nom de la voie | 160 avenue de la Mairie |
| Pays | France |
| Code postal | 31810 |
| Localité | VERNET |

Dirigeant 6

| | |
|------------------------------------|----------------|
| Fonction au sein de l' association | Vice-Président |
|------------------------------------|----------------|

| | |
|----------|---|
| Civilité | M |
|----------|---|

| | |
|-----|---------|
| Nom | MAURICE |
|-----|---------|

| | |
|-----------|--------|
| Prénom(s) | Maxime |
|-----------|--------|

| | |
|-------------|-----------|
| Nationalité | Française |
|-------------|-----------|

| | |
|------------|---------|
| Profession | Médecin |
|------------|---------|

| | |
|----------------|--|
| Nom de la voie | Créactive Place, Maison Médicale de Deauville, |
|----------------|--|

| | |
|------|--------|
| Pays | France |
|------|--------|

| | |
|-------------|-------|
| Code postal | 14800 |
|-------------|-------|

| | |
|----------|-----------|
| Localité | DEAUVILLE |
|----------|-----------|

Dirigeant 7

| | |
|------------------------------------|----------------|
| Fonction au sein de l' association | Vice-Président |
|------------------------------------|----------------|

| | |
|----------|-----|
| Civilité | Mme |
|----------|-----|

| | |
|-----|--------|
| Nom | LE LAN |
|-----|--------|

| | |
|-----------|--------|
| Prénom(s) | Emilie |
|-----------|--------|

| | |
|-------------|-----------|
| Nationalité | Française |
|-------------|-----------|

| | |
|------------|---------|
| Profession | Médecin |
|------------|---------|

| | |
|----------------|---------------------|
| Nom de la voie | 15A rue de la voûte |
|----------------|---------------------|

| | |
|------|--------|
| Pays | France |
|------|--------|

| | |
|-------------|-------|
| Code postal | 56100 |
|-------------|-------|

| | |
|----------|---------|
| Localité | LORIENT |
|----------|---------|

Dirigeant 8

| | |
|------------------------------------|----------------------|
| Fonction au sein de l' association | Vice-Président |
| Civilité | Mme |
| Nom | ATIF |
| Prénom(s) | Hasna |
| Nationalité | Française |
| Profession | Médecin |
| Nom de la voie | 34 rue du Pré D'elle |
| Pays | France |
| Code postal | 38240 |
| Localité | MEYLAN |

Dirigeant 9

| | |
|------------------------------------|--------------------|
| Fonction au sein de l' association | Vice-Président |
| Civilité | Mme |
| Nom | MAZEL |
| Prénom(s) | Hélène |
| Nationalité | Française |
| Profession | Médecin |
| Nom de la voie | 8 rue Sainte Croix |
| Pays | France |
| Code postal | 35410 |
| Localité | CHATEAUGIRON |

Dirigeant 10

| | |
|------------------------------------|----------------|
| Fonction au sein de l' association | Vice-Président |
| Civilité | Mme |
| Nom | DEPUYDT |
| Prénom(s) | Maud |
| Nationalité | Française |
| Profession | Médecin |
| Nom de la voie | 68 Grande Rue |

Pays France
Code postal 31450
Localité BAZIEGE
