



Réservé à l'INPI

DATE D'INSCRIPTION		1 NOM ET ADRESSE DU DEMANDEUR OU DU MANDATAIRE À QUI LA CORRESPONDANCE DOIT ÊTRE ADRESSÉE	
Inscription RNM	 549519	FÉDÉRATION FRANÇAISE MÉDIÉVALE Chez Madame TADIOTTO Romana 17 rue Pasteur 30220 AIGUES MORTES	
Date	18/05/2011 REG NAL MARQUES		
Lieu	INPI PARIS		
No Operation	 0		
Vos références pour ce dossier (facultatif)		3793276	
2 DEMANDEUR (partie à l'acte demandant l'inscription)		<input type="checkbox"/> S'il y a d'autres demandeurs, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite»	
Nom ou dénomination sociale		(FFM) FÉDÉRATION FRANÇAISE MÉDIÉVALE "Fédération Médiévale"	
Prénoms			
Forme juridique		Association Loi 1901	
N° SIREN			
Adresse	Rue	Chez Madame TADIOTTO Romana 17 rue Pasteur	
	Code postal et ville	3 10 2 2 10 AIGUES MORTES	
	Pays	FRANCE	
N° de téléphone (facultatif)		06 18 95 15 62	
N° de télécopie (facultatif)			
Adresse électronique (facultatif)		ffmedievale@sfr.fr	
3 PIÈCES À RECTIFIER			
Pièce(s) du dépôt		<input checked="" type="checkbox"/>	
Acte inscrit au registre		[Date d'inscription Numéro d'inscription :	
Déclaration de renouvellement d'une marque		<input type="checkbox"/> Numéro du renouvellement :	
4 NATURE DE LA RECTIFICATION À INSCRIRE			
Changement de nom ou de dénomination		<input checked="" type="checkbox"/> Création association	
Changement de forme juridique		<input type="checkbox"/>	
Changement d'adresse		<input type="checkbox"/>	
Correction d'erreur matérielle		<input type="checkbox"/>	

Réservé à l'INPI

DATE D'INSCRIPTION

DEMANDE D'INSCRIPTION D'UNE RECTIFICATION

page 2/2

N° D'INSCRIPTION

Inscription
RNM



549519

Date
Lieu

18/05/2011 REG NAL MARQUES
INPI PARIS

No Operation



0

RN 53 W/010107

Vos références pour ce dossier *(facultatif)* 3793276

5 ENONCÉ DE LA RECTIFICATION

Remplacer : Romana TADIOTTO
Agissant pour le compte de la société "Fédération Française Médiévale" en cours de formation

Par : *(FFM)* Fédération Française Médiévale (Fédération Médiévale) (Association Loi 1901)

**6 TITRE(S) CONCERNÉ(S) PAR LA
DEMANDE D'INSCRIPTION**

Indiquez le ou les titres concerné(s) sur les annexes «Brevet», «Marques», et
«Dessins et Modèles»
Nombre d'annexes jointes :

7 PIÈCES PRODUITES

Dans tous les cas

S'il y a lieu, le pouvoir du mandataire ou copie du pouvoir permanent *(sauf CPI)*

Pour les corrections d'erreur matérielle

Justification de la redevance prescrite

Autres pièces

Certificat de non immatriculation au Greffe du Tribunal de Commerce de Nîmes
Récépissé de déclaration de création de l'association W302008501
Parution au Journal Officiel

Si vous avez utilisé l'imprimé «Suite»
Indiquez le nombre de pages jointes

1

8 MANDATAIRE

Nom

Prénom

Cabinet ou Société

N° de pouvoir permanent

Adresse

Rue

Code postal et ville

N° de téléphone *(facultatif)*

N° de télécopie *(facultatif)*

Adresse électronique *(facultatif)*

**9 SIGNATURE DU DEMANDEUR
OU DU MANDATAIRE
(Nom et qualité du signataire)**

MOURAREAU Patricia
Présidente

