

## DÉCLARATION DE CRÉANCE à adresser au Liquidateur

### Liquidateur

(Nom, adresse)

Ruffin Mandataires et Associés  
Maître Marion RUFFIN-MICHAUX  
7 RUE SAINT BERTIN  
BP 10227  
62505 SAINT OMER CEDEX

### Créancier

(Nom, Adresse et Référence)

### Mandataire du créancier

(Nom, Adresse et Référence)

### Débiteur

(N°Mandat, Nom/Dénomination, Adresse)

7709  
ASSOCIATION MAISON FAMILIALE DU SPORT & DE  
LA SANTE (MFSS) DE LUMBRES  
94, place de Samette  
62380 LUMBRES

### Procédure

Date du Jugement

3 avril 2025

Nature du Jugement

Liquidation Judiciaire

### CRÉANCE DÉCLARÉE

(N.B. : Le décompte et la liste des pièces sont à joindre en annexe)

Montant déclaré

Fait à

, le

Nom et qualité du signataire

requiert l'admission de sa créance pour un montant total de :

Signature (Certifiée sincère)