

**DÉCLARATION DE CRÉANCE**  
à adresser au **Mandataire Judiciaire**

**Mandataire Judiciaire**  
(Nom, adresse)

ETUDE DESLORIEUX  
Maître Paul DESLORIEUX  
7-9 Place de la Gare  
94210 LA VARENNE SAINT HILAIRE

**Créancier**  
(Nom, Adresse et Référence)

**Mandataire du créancier**  
(Nom, Adresse et Référence)

**Débiteur**  
(N°Mandat, Nom/Dénomination, Adresse)

4990663  
SANTEA CHAMPIGNY Association  
14 AVENUE ROGER SALENGRO  
94500 CHAMPIGNY SUR MARNE

**Procédure**  
Date du Jugement

12 janvier 2026

**Nature du Jugement**

Redressement 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)