

## SITUATION AU REPERTOIRE SIRENE

À la date du 05/10/2025

| Description de l'entreprise                  | Entreprise active au répertoire Sirene                                                         |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Identifiant SIREN                            | 775 606 114                                                                                    |
| Identifiant SIRET du siège                   | 775 606 114 00210                                                                              |
| Dénomination                                 | APEI OUEST 44                                                                                  |
| Catégorie juridique                          | 9220 - Association déclarée                                                                    |
| N° RNA <sup>1</sup>                          | W443002074                                                                                     |
| Activité Principale Exercée (APE)            | 88.10B - Accueil ou accompagnement sans hébergement d'adultes handicapés ou de personnes âgées |
| Appartenance au champ de l'ESS <sup>2</sup>  | Oui                                                                                            |
| Appartenance au champ des sociétés à mission |                                                                                                |

| Description de l'établissement    | Etablissement actif depuis le 01/01/2024                                                       |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Identifiant SIRET                 | 775 606 114 00277                                                                              |
| Enseigne                          | EQUIPE MOBILE MEDICALISATION                                                                   |
| Adresse                           | EQUIPE MOBILE MEDICALISATION - ETAGE 1<br>8 RUE DE L'ETOILE DU MATIN<br>44600 SAINT-NAZAIRE    |
| Activité Principale Exercée (APE) | 88.10B - Accueil ou accompagnement sans hébergement d'adultes handicapés ou de personnes âgées |

1 : Répertoire National des Associations

2 : Economie Sociale et Solidaire

**Important :** A l'exception des informations relatives à l'identification de l'entreprise, les renseignements figurant dans ce document, en particulier le code APE, n'ont de valeur que pour les applications statistiques (décret n°2007-1888 du 26 décembre 2007 portant approbation des nomenclatures d'activités françaises et de produits, paru au JO du 30 décembre 2007).

**Avertissement :** Aucune valeur juridique n'est attachée à l'avis de situation.