



DEMANDE D'INSCRIPTION (CHANGEMENT DE BARREAU) PIÈCES À FOURNIR

- Lettre au Bâtonnier pour solliciter l'inscription au Barreau.
- Copie recto/verso de la carte d'identité
- Une photo d'identité et un chèque de 25 euros libellé à l'Ordre de la Conférence des Bâtonniers pour délivrance de la carte professionnelle (imprimé joint).
- Fiche de renseignements (jointe)
- Note d'information sur les conditions d'exercice envisagées (à titre individuel, en société, collaboration ou salariat) et les conditions matérielles d'installation.
- Copie des pièces justificatives de ces conditions, contrat de collaboration ou de salariat/lettre d'accord de domiciliation ou bail, etc...
- Un chèque de 200 euros représentant les frais d'inscription

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CARTE PROFESSIONNELLE

* Barreau de

* Nom :

* Prénom :

* Date de naissance :

* N° CNBF avec la clé :

* Titre :

(Avocat, Avocate, Avocat à la Cour, Avocate à la Cour, Avocat honoraire, Avocate honoraire, Titre étranger pour les avocats exerçant sous leur titre d'origine)

** les rubriques précédées d'une étoile doivent impérativement être renseignées*

La carte professionnelle délivrée aura une durée de validité de 10 ans à compter de l'enregistrement de la demande. Elle devra être restituée à l'Ordre dès que l'avocat ne fera plus partie de l'Ordre pour quelques raisons que ce soit. Sa perte ou son vol devront immédiatement être déclarés à l'Ordre.

Cette demande doit être impérativement accompagnée :

- D'un chèque de 25€ à l'ordre de la Conférence des Bâtonniers
- D'une photographie d'identité de moins de 6 mois au format CNI, réalisée par un professionnel ou dans une cabine photo utilisant un système agréé par le ministère de l'intérieur <https://www.service-public.fr/particuliers/vosdroits/F10619>
- Au dos de la photo doit être reporté : nom, prénom et n°CNBF avec la clé
- Ne pas coller ni agraffer la photographie

Date :

Signature

Les informations recueillies dans la cadre du présent formulaire sont enregistrées par l'Ordre dans un fichier informatisé ayant pour finalité l'établissement et la gestion de la carte professionnelle. Elles sont conservées pendant la durée de validité de 10 ans de la carte et sont destinées aux intervenants agissant dans le cadre de la demande de la carte et de sa gestion.. Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant le Bâtonnier de l'Ordre en justifiant de votre identité.

Reçu de carte (à compléter au moment de la remise de la carte à l'avocat)

Je soussigné(e) reconnais avoir reçu ma carte d'identité professionnelle

Le

Signature

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

ÉTAT CIVIL *(Joindre obligatoirement une photo d'identité)*

Nom de naissance

Nom marital

Prénom

Situation familiale Célibataire Marié(e) Pacsé(e) Divorcé(e) Veuf(ve)

Date de naissance/...../..... Ville

Département Pays Nationalité

COORDONNÉES PERSONNELLES

Adresse

Code Postal Ville

Téléphone fixe Portable

Adresse mail

ACCÈS À LA PROFESSION D'AVOCAT

Diplôme	Date d'obtention	Lieu d'obtention

CAPA : Date d'obtention/...../..... École

Intégration à la profession

Article 98.1 98.2 98.3 98.4 98.5 98.6 98.7 98.8

Mode d'entrée dans la profession par passerelle :

Si vous avez déjà prêté serment : Date/...../..... Lieu

Si vous êtes déjà inscrit au tableau : Barreau d'inscription

LANGUES PRATIQUÉES *(lues, écrites et parlées)*

.....

COORDONNÉES PROFESSIONNELLES

Nom ou dénomination sociale du Cabinet :

.....

Adresse :

.....

.....

.....

Téléphone Télécopie

Portable

Courriel

Courriel diffusable *(Site internet, CNB...)*

N° CNBF avec Clé *(Sauf 1^{ère} inscription dans un Barreau)* |_|_|_|_|_|_| |_|_|

Date prévisionnelle de début du contrat

Date d'inscription souhaitée au Barreau