

**DEMANDE DE RECONNAISSANCE DE LA QUALITE D'AVOCAT  
ACQUISE DANS UN ETAT NON-MEMBRE DE L'UNION EUROPEENNE  
ARTICLE 100**

*Attention, votre dossier ne sera enregistré qu'à réception de votre demande accompagnée de la totalité des pièces.*

- 1-  Demande formulée par écrit au Bâtonnier sollicitant votre admission à la prestation de serment, votre inscription au Barreau de La Rochelle-Rochefort, mentionnant votre domiciliation professionnelle, la forme d'exercice prévue ainsi que la date de début de votre exercice.
- 2-  Justificatif d'identité (carte nationale d'identité ou passeport),
- 3-  Justificatif de la qualité d'avocat d'un Etat hors UE
- 4-  Document justifiant la condition de réciprocité
- 5-  Attestation de réussite de l'examen d'épreuve d'aptitude prévue par les dispositions de l'article 100, D. n° 97-1197, 27 novembre 1991
- 6-  Attestation sur l'honneur (à compléter)
- 7-  C V
- 8-  Original du casier judiciaire n° B3 de moins de 3 mois
- 9-  Trois exemplaires originaux de votre contrat de collaboration ou de travail ou une copie du titre d'occupation de vos locaux professionnels si vous exercez à titre individuel.
- 10-  1 photo récente à adresser par mail à [ordre@avocats-larochelle.com](mailto:ordre@avocats-larochelle.com)
- 11-  Déclaration de domicile et de statut professionnel (à compléter)
- 12-  Attestation de non-inscription au fichier central des chèques (FCC - interdictions bancaires ou judiciaires d'émettre des chèques). (à compléter)
- 13-  Attestation d'utilisation de la photographie (à compléter)
- 14-  Formulaire "langue étrangère" (à compléter)
- 15-  Chèque de 1000€ libellé à "Ordre des Avocats au Barreau de La Rochelle-Rochefort"

## DECLARATION DE DOMICILE ET DE STATUT PROFESSIONNEL

NOM : .....  
PRENOMS : .....

### ADRESSE & INFORMATION PROFESSIONNELLES

Cabinet : ..... Case Palais : .....

Adresse : .....

Email professionnel : .....

Tél fixe : ..... Portable pro : ..... Fax : .....

### MODALITE D'EXERCICE DE LA PROFESSION

Collaborateur du Cabinet : .....

Salarié du Cabinet : .....

Associé non salarié de : .....

Associé salarié de : .....

Individuel : .....

Autre :  Association Professionnelle avec : .....

Cabinet Groupé avec :

S.C.M.avec :

Assujetti à la T.V.A ?  OUI  NON

*Merci de joindre votre RIB pour le paiement de l'AJ (CARPA)*

### ADRESSE & INFORMATION PERSONNELLES

Adresse : .....

Tél fixe : ..... Portable personnel : .....

Email personnel :

*Le soussigné s'engage à informer, dans les huit jours, l'Ordre des Avocats de toute modification apportée à cette situation. Il est rappelé que toute difficulté concernant la domiciliation est soumise en vertu de l'Art 179-1 du Décret du 27 novembre 1991 à l'arbitrage du Bâtonnier.*

A \_\_\_\_\_, le .....  
Signature

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) .....

Demeurant .....

Déclare sur l'honneur :

1. N'avoir pas fait l'objet :

- de condamnation pénale ou de poursuites judiciaires pour des agissements contraires à l'honneur, à la probité ou aux bonnes moeurs,
- de sanction disciplinaire ou administrative de destitution, radiation, révocation, de retrait d'agrément ou d'autorisation en raison de faits de même nature,  
de faillite personnelle ou d'une autre interdiction,  
d'une mesure de tutelle ou d'administration légale.

2. Ne pas avoir déposé de dossier dans un autre Barreau ou avoir fait l'objet d'une décision de rejet d'inscription.

M'engage à aviser sans délai le Bâtonnier de toute éventuelle procédure engagée à mon encontre.

Fait à .....

Le .....

Signature

## AUTORISATION D'UTILISATION DE LA PHOTOGRAPHIE

Je soussigné(e)

Demeurant .....

Avocat inscrit au Barreau de LA ROCHELLE-ROCHEFORT,

Autorise gracieusement le Barreau de LA ROCHELLE-ROCHEFORT, à fixer, reproduire et exploiter dans le monde entier mon image sur tout support, papier, numérique audiovisuel, etc. pour les usages suivants : communication événementielle, site Internet et Intranet, annuaire et tout autre document édité par l'Ordre.

La présente autorisation est valable pour une durée de 5 ans à compter de la date de signature et renouvelable par tacite reconduction.

Les éventuels commentaires, titres ou légendes accompagnant la reproduction de ces photographies ne devront pas porter atteinte à ma réputation ou ma vie privée.

Fait à .....

Le .....

Signature

## ATTESTATION

Je soussigné(e) .....

Demeurant .....

Atteste par la présente ne pas faire actuellement l'objet d'une interdiction Banque de France.

M'engage par la présente à notifier sans délai au Bâtonnier de l'Ordre ainsi qu'au Président de la CARPA toute procédure éventuelle engagée à mon encontre par tout organisme bancaire tendant à faire l'objet d'une interdiction Banque de France.

Fait à .....

Le .....

Signature

## FORMULAIRE LANGUE ÉTRANGÈRE

Nom • .....

Prénom • .....

Société • .....

Certifie parler couramment :

Fait à

le .....

Signature :