



## AVOCAT DE L'UNION EUROPENNE (norme CE 98-5 du 16 février 1998)

### PIECES A FOURNIR

- ☐ courrier de demande adressé à Monsieur le Bâtonnier
- ☐ formulaires de demande d'inscription et demande de carte professionnelle dûment complétés (la carte sera facturée ultérieurement 15 euros sur le compte qui sera ouvert au bureau commun des avocats)
- ☐ attestation de la qualité d'avocat inscrit dans un barreau de l'union européenne (traduction en français) de moins de trois mois.
- ☐ déclaration de non condamnation (document joint)
- ☐ attestation d'assurance responsabilité civile professionnelle (traduction en français)
- ☐ justificatif de domicile professionnel (bail, contrat de travail ou de collaboration, contrat d'association, titre de propriété...)
- ☐ 1 photo d'identité papier
- ☐ 1 photo d'identité format jpeg, destinée à l'annuaire du site internet du barreau, à adresser par courriel : [ordre@avocats-grasse.com](mailto:ordre@avocats-grasse.com).
- ☐ 1 chèque représentant les droits d'inscription, établi au nom de l'ordre des avocats :
  - Pour une première inscription après prestation de serment 150 euros
  - Pour les avocats inscrits durant la 2<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup> année 500 euros
  - Pour les avocats ayant plus de 3 ans d'ancienneté et jusqu'à 10 ans 2 000 euros
  - Pour les avocats exerçant depuis plus de 10 ans 3 500 euros

(sous réserve de la fixation du montant des droits d'inscription qui seront dûs au titre de l'exercice en cours).

- ☐ 1 chèque établi au nom de l'ordre des avocats, représentant la cotisation à l'ordre pour l'année en cours, soit :

| Ancienneté            | Montant |
|-----------------------|---------|
| <b>Moins de 3 ans</b> | 200 €   |
| <b>3 à 10 ans</b>     | 450 €   |
| <b>Plus de 10 ans</b> | 550 €   |

*(sous réserve de la fixation du montant de la cotisation qui sera due au titre de l'exercice en cours).*

- ☐ 1 chèque établi au nom de la Carpa de Grasse, représentant la cotisation à la Carpa pour l'année en cours, soit :

| Ancienneté            | Montant   |
|-----------------------|-----------|
| <b>Moins de 2 ans</b> | 50 euros  |
| <b>2 ans et plus</b>  | 100 euros |

*(sous réserve de la fixation du montant de la cotisation qui sera due au titre de l'exercice en cours).*



# DEMANDE D'AUTORISATION D'ETABLISSEMENT AU BARREAU DE GRASSE

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Lieu de naissance \_\_\_\_\_

Nationalité \_\_\_\_\_

Situation de famille \_\_\_\_\_ Profession du conjoint \_\_\_\_\_

Adresse personnelle \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Adresse professionnelle \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Télécopie \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Exercice de la profession au titre de :

salarié

collaborateur

associé

mandataire social

NOM DU CABINET

## INFORMATIONS RELATIVES AU BARREAU D'ORIGINE

Nom et adresse du Barreau d'origine \_\_\_\_\_

Date d'admission \_\_\_\_\_

Titre professionnel : \_\_\_\_\_

L'attestation de ce Barreau est-elle annexée ? ..... OUI ☐ NON ☐

L'attestation responsabilité civile professionnelle  
est-elle annexée ? ..... OUI ☐ NON ☐

Dans l'hypothèse où les conditions et l'étendue de sa  
couverture seraient insuffisantes souhaitez-vous participer  
à l'assurance groupe du Barreau ? ..... OUI ☐ NON ☐

## DEMANDE ANTERIEURE

Avez-vous antérieurement présenté une demande d'inscription conformément à la directive d'établissement ?

Dans un Barreau Français ..... OUI ☐ NON ☐

Dans un autre Barreau ..... OUI ☐ NON ☐

Si la réponse est affirmative dans quel Barreau ? \_\_\_\_\_

## DIVERS

Diplômes

Professions antérieurement exercées

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Activités diverses (mandats électifs, fonctions exercées dans une association...)

\_\_\_\_\_

## DECLARATION

Je déclare que les informations figurant ci-dessus sont complètes et exactes à la date de la demande.

Je m'engage à informer le Barreau de Grasse immédiatement de toutes modifications de ces informations.

Je m'engage à respecter les règles déontologiques du Barreau de Grasse et je donne mon accord pour que le Barreau de

\_\_\_\_\_ et le Barreau de Grasse puissent librement

échanger toute information relative à mes activités professionnelles.

GRASSE, le

Signature de l'impétrant

# ATTESTATION

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

Déclare sur l'honneur 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 mœurs,
- 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.

Fait à Grasse le \_\_\_\_\_

SIGNATURE

A jour au 14 janvier 2022