

**INSCRIPTION AU BARREAU DE VERSAILLES  
EN APPLICATION DES DISPOSITIONS DE L'ARTICLE 98 3<sup>e</sup>  
du décret n°91-1197 du 27 novembre 1991**

Courrier adressé à Madame ou Monsieur le Bâtonnier à l'adresse suivante :

Ordre des Avocats  
3 place André Mignot  
B.P. 30568  
78005 VERSAILLES Cedex

Liste des pièces à joindre à la demande :

1. Copie de vos diplômes universitaires ;
2. Copie de vos divers contrats de travail (et avenants) se rapportant à l'activité professionnelle que vous invoquez ;
3. Copie de l'organigramme de l'entreprise (pour les juristes d'entreprises) ;
4. Copie de vos bulletins de salaires relatifs à cette période (bulletins de Janvier et de Décembre de chaque année uniquement) ;
5. Extrait de la convention collective dont vous dépendez relatif à la grille de classification des cadres ;
6. Copie des différents travaux justifiant de vos activités juridiques ;
7. Certificat de nationalité française ;
8. Bulletin n°3 de votre casier judiciaire de moins de trois mois ;
9. Un chèque de 600 € libellé à l'ordre de : « Ordre des Avocats » correspondant aux frais d'instruction de dossier.

Votre dossier d'inscription ne sera examiné par la Commission de l'exercice professionnel que lorsque toutes vos pièces nous seront parvenues.

Merci de nous indiquer votre profession actuelle et l'adresse où vous souhaitez exercer la profession d'avocat si votre requête était acceptée.

**Après acceptation du dossier**, il vous sera demandé :

- Attestation de réussite à l'examen de contrôle des connaissances en déontologie et réglementation professionnelle ;
- 3 photos d'identité agréées par le Ministère de l'Intérieur (décret n°2005-1726 du 30 décembre 2005 relatif au passeport) ;
- RIB professionnel ;
- Justificatif de domicile professionnel (contrat de collaboration, de location ou de sous-location,...)
- Chèque de 25 € libellé à l'ordre de : « Conférence des Bâtonniers – Service CIP » pour la fabrication de votre carte professionnelle.

*Pour tout renseignement complémentaire :  
Service de l'exercice professionnel 01.30.83.25.11*

**DEMANDE D'INSCRIPTION**  
**AU BARREAU**  
**DE VERSAILLES**

**Accès à la profession**

**ARTICLE 98**  
**du décret n°91-1197 du 27 novembre 1991**

A retourner à :

Ordre des Avocats  
3 Place André Mignot  
BP 30568  
78005 VERSAILLES CEDEX

**RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS**

NOM..... Prénom .....

Né(e) le ..... à .....

Nationalité .....

Adresse personnelle .....

.....

Code Postal ..... Ville .....

Téléphone ..... Portable .....

Mail personnel : .....

.....

Toutes les informations figurant dans l'encadré ci-dessous  
sont susceptibles d'être communiquées aux justiciables

**Adresse professionnelle :**.....

.....

Code postal ..... Ville .....

Téléphone ..... Portable .....

Fax .....

Mail professionnel : .....

Exercice individuel

Collaborateur libéral

Collaborateur salarié

Associé non salarié

Associé salarié

Structure : .....

Mention de spécialisation : .....

**Situation :**

Célibataire  Concubinage  Marié(e)  Divorcé(e)  Pacsé(e)

**Conjoint :**

Nom et prénom .....

Date et lieu de naissance .....

Nationalité .....

Activité professionnelle.....

Adresse professionnelle .....

**Enfant(s) :** Nom    Prénom    date de naissance

---

**RENSEIGNEMENTS PROFESSIONNELS**

**Diplômes :**

Maîtrise en droit, le :    Université de :

Options :

DEA de :    DES de :

Doctorat en droit le :    Université de :

Titre de la thèse :

Autres diplômes français ou étrangers :

---

<b>Langues connues :</b>	Parlées	Ecrites	Juridiques
Anglais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Allemand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Espagnol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Italien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres langues	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

---

**Décorations :**

Civiles :

Militaires :

**Autres activités professionnelles :**

**Professions antérieures :**

---

**Parents**

**Père**

**Mère**

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Profession :

Profession :

Adresse :

Adresse :

Tél. :

Tél. :

---

Signature précédée de la mention manuscrite "Certifié sur l'honneur"

Versailles, le

**ATTESTATION DU BARREAU de VERSAILLES CONCERNANT :**

A COMPLETER de PREFERENCE EN VERSION INFORMATIQUE

**Maître (Nom d'exercice) :** ...

**Prénom :** ...

**N° Sécurité Sociale :** \_\_\_\_\_  
(A REMPLIR IMPERATIVEMENT AVEC LA CLE)

**Date de naissance :** ...../...../..... **N° CNBF** (si l'avocat en possède déjà un) : ...

❖ **INSCRIPTION** (ou réinscription) : *veuillez compléter toutes les informations demandées :*

**Date de prestation de serment :** ...../...../.....

**Date d'inscription au Barreau :** ...../...../..... (complété par l'Ordre)

**Statut :**  Non Salarié  Salarié

**ADRESSE PROFESSIONNELLE (et, le cas échéant, le nom du cabinet) :**

.....

.....

**Code Postal :** ..... **Ville :** .....

**Date du Conseil de l'Ordre** ...../...../.....

**Cachet de l'Ordre et signature**