

CAPA – 1^{ère} inscription

Vous êtes titulaire du CAPA depuis moins d'un an et vous souhaitez prêter serment afin de vous inscrire au Barreau de VERSAILLES.

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. CAPA en original (ou lettre de réussite en attendant le diplôme) ;
2. Maîtrise en original ;
3. Un exemplaire du casier judiciaire B3 de moins de trois mois ;
4. Un certificat de nationalité française que vous pourrez vous procurer auprès du TI de votre lieu de résidence en original ;

A défaut de certificat de nationalité :

Les candidats français seront invités à verser au dossier la copie lisible :

- d'une carte nationale d'identité recto verso en cours de validité ;
- ou d'un passeport en cours de validité.

Pour les ressortissants de l'union européenne, la copie lisible :

- d'une pièce d'identité officielle avec photographie, en cours de validité, et mentionnant la nationalité.

Pour les ressortissants d'un pays non membre de l'union européenne, la copie lisible :

- d'une pièce d'identité officielle, avec photographie et traduction le cas échéant, en cours de validité et mentionnant la nationalité,
- d'un titre de séjour en cours de validité au moment de la prestation de serment devra être produit. Ce titre devra en outre autoriser son titulaire à exercer la profession d'avocat ou au moins une activité professionnelle accessoire,
- de la convention de réciprocité visée à l'article 11 de la loi du 31 décembre 1971.

5. Copie du contrat de collaboration, ou du contrat de location ou de sous-location ;
6. Un RIB professionnel (à adresser impérativement, dans les huit jours après la notification de l'extrait du Conseil de l'Ordre statuant sur votre inscription, au service comptabilité par mail : comptabilite@avocats-versailles.com) ;
7. 3 photos d'identité agréées par le Ministère de l'Intérieur (décret n°2005-1726 du 30 décembre 2005 relatif au passeport) ;
8. Chèque de 90 € libellé à l'ordre de « ORDRE DES AVOCATS » correspondant aux frais d'instruction du dossier ;

9. Chèque de 30 € libellé à l'ordre de : « Conférence des Bâtonniers – Service CIP » pour la fabrication de votre carte professionnelle ;
10. Copie de la pièce d'identité ou du passeport en cours de validité ;
11. Dossier d'inscription au Barreau de VERSAILLES (pages 2 à 5) et attestation CNBF (page 6) à imprimer et à compléter.

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

TOUS LES ORIGINAUX SONT A RECUPERER APRES LA PRESTATION DE SERMENT

DEMANDE D'INSCRIPTION
AU BARREAU
DE VERSAILLES

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 :

Langues connues :

	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