

**LISTE DES DOCUMENTS A FOURNIR PAR UNE PERSONNE  
AYANT ACQUIS LA QUALITE D'AVOCAT A L'ETRANGER  
DESIRANT S'INSCRIRE AU BARREAU DE VERSAILLES  
Directive 98/5/CE**

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 (toutes les pièces devront être traduites en français par un traducteur assermenté) :

1. Attestation de la qualité d'Avocat inscrit dans un Barreau de l'Union Européenne ;
2. Attestation d'assurance responsabilité civile professionnelle ;
3. Un exemplaire de votre papier à lettres utilisé dans votre Etat membre d'origine ;
4. Une note sur votre état civil ;
5. Justificatif de domicile professionnel en France (contrat de collaboration, de location ou de sous-location,...) ;
6. Un extrait du casier judiciaire du ou des pays dont vous avez la nationalité de moins de trois mois ;
7. Certificat de nationalité ;

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.

8. 3 photos d'identité agréées par le Ministère de l'Intérieur (décret n°2005-1726 du 30 décembre 2005 relatif au passeport) ;
9. RIB professionnel ;

10. Chèque de 600 € libellé à l'ordre de « ORDRE DES AVOCATS » correspondant aux frais d'instruction de dossier ;
11. Chèque de 30 € libellé à l'ordre de : « Conférence des Bâtonniers – Service CIP » pour la fabrication de votre carte professionnelle ;
12. Copie de la pièce d'identité ou du passeport en cours de validité ;
13. Dossier d'inscription au Barreau de VERSAILLES (pages 2 à 5) et attestation CNBF (page 6) à imprimer et à compléter.

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

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

Pour votre parfaite information, je vous saurais gré de prendre connaissance de l'intégralité de la Directive 98/5/CE du Parlement européen et du Conseil du 16 février 1998 visant à faciliter l'exercice permanent de la profession d'avocat dans un État membre autre que celui où la qualification a été acquise dont vous trouverez ci-dessous quelques points essentiels :

*La présente directive a pour objet de faciliter l'exercice permanent de la profession d'avocat à titre indépendant ou salarié dans un État membre autre que celui dans lequel a été acquise la qualification professionnelle.*

*Les avocats sont tenus d'exercer sous leur titre professionnel d'origine et ce, afin de garantir la bonne information des justiciables et de permettre la distinction entre eux et les avocats de l'État membre d'accueil.*

*La directive 98/CE/05 permet de donner des consultations juridiques, notamment dans le droit de l'État membre d'origine, en droit communautaire, en droit international et dans le droit de l'État membre d'accueil.*

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

**Accès à la profession**

**Directive 98/5/CE**

A retourner à :

Madame ou Monsieur le Bâtonnier  
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 : .....



---

<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**