



Cadre réservé à l'Ordre de Bayonne :

Date 1<sup>ère</sup> INSC GT :

Case :

## FORMULAIRE INSCRIPTION STRUCTURE

A effet du \_\_/\_\_/\_\_ (à défaut date du Conseil de l'Ordre)

**ATTENTION : une inscription ne peut être prononcée avec effet rétroactif**

Votre demande doit être adressée en format papier en recommandé avec A.R. (ou remis en mains propres) ET en version numérique par mail à [m.leveque@avocats-bayonne.org](mailto:m.leveque@avocats-bayonne.org), accompagné de tous les documents demandés, au moins 15 jours avant la date du Conseil de l'Ordre.

Toute demande dont le dossier n'est pas complet sera rejetée.

Documents à joindre :

- un courrier au Bâtonnier daté et signé, sollicitant l'inscription au Barreau de Bayonne
- Un exemplaire original et enregistré des statuts de la société
- Acte de nomination des dirigeants (si cette nomination n'est pas faite dans les statuts)
- La liste des associés exerçant la profession d'avocat au sein de la société
- Attestation d'inscription pour les avocats hors Barreau de Bayonne avec indication de la date de 1<sup>ère</sup> inscription au Grand Tableau (si personne morale : liste des associés avec attestation)
- La fiche « Enregistrement avocat extérieur » complétée pour chacun des associés et collaborateur salarié du Barreau extérieur avec copie de la carte d'avocat
- Certificat de dépôt du greffier (attestation préalable à l'immatriculation)
- Justification bancaire du dépôt des fonds constitutifs du capital social
- Contrat d'apport dans l'hypothèse d'un apport préalable de clientèle
- Convention de cession de clientèle dans l'hypothèse d'un achat préalable de clientèle
- Copie titre de propriété ou bail, ou convention de sous-location (avec autorisation du bailleur principal) et le cas échéant convention de cabinet groupé

**DENOMINATION SOCIALE :**

**FORME JURIDIQUE :** SCP  SEL  SARL  SELARL

**ADRESSE ET INFORMATIONS PROFESSIONNELLES :**

Adresse :

Tel Fixe :

Portable :

Fax :

SIREN :

Email professionnel :

Site internet :

**MEMBRES DE LA STRUCTURE (indiquer le nom, prénom et Barreau d'appartenance de chacun) :**

**Collaborateur libéral :**

1/

2/

3/

**Collaborateur Salarié**

1/

2/

3/

**Associé non salarié**

1/

2/

3/

**Associé salarié**

1/

2/

3/