



Cadre réservé à l'Ordre de Bayonne :  
EXEAT reçu le :  
Date 1<sup>ère</sup> INSC GT :  
Case :

## FORMULAIRE INSCRIPTION AVOCAT – Barreau Extérieur de :

A compter 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, 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 votre inscription au Barreau de Bayonne.
- Extrait B3 du casier judiciaire de moins de trois mois
- 1 photo (celle-ci sera utilisée pour l'annuaire du site internet de l'Ordre, visible par les justiciables)
- Une attestation sur l'honneur de non exercice d'activité incompatible à la profession d'avocat
- une copie de votre courrier de demande de démission adressé au Bâtonnier de votre Barreau d'origine (dans lequel vous devez demander votre démission en vue de votre inscription au Barreau de Bayonne, et non votre démission pure et simple)
- une copie de la carte d'avocat
- un CV relatant votre carrière professionnelle avec indication de ou des barreaux d'inscription avec dates précises d'inscription et de démission
- JUSTIFICATIFS DE FORMATION CONTINUE (au choix) :
  - o Attestation de votre Bâtonnier avec la mention « A jour des obligations » sur les années N-1 et N
  - o Relevé annuel détaillé des formations suivies sur les années N-1 et N
  - o Justificatifs des formations suivies sur les années N-1 et N
- DROIT D'INSCRIPTION :
  - o Avocat de moins d'un an d'ancienneté : **gratuit**
  - o Avocat de plus d'un an d'ancienneté : 300 € + 200€ (frais d'inscription) - Etablir deux chèques à l'ordre de « Ordre des avocats Bayonne »

**NOM DE JEUNE FILLE :**

**NOM D'USAGE** (tel que cela apparaît sur votre pièce d'identité) :

**PRENOM :**

**Date de Naissance :**

**Lieu de Naissance :**

**Département** \_\_

**Nationalité :**

**COORDONNEES PERSONNELLES :**

Adresse :

Portable :

Email personnel :

### Document à joindre :

CNI ou passeport (en cours de validité) ou certificat de nationalité

### CAPA

Nom de l'école d'obtention :

Date : \_\_ / \_\_ / \_\_

### PRESTATION DE SERMENT

Lieu :

Date : \_\_ / \_\_ / \_\_

### Documents à joindre en copie :

- CAPA
- Diplômes universitaires français (Maîtrise : Master 1 et au-delà)
- Attestation de prestation de serment

### ADRESSE ET INFORMATIONS PROFESSIONNELLES

Cabinet :

**Numéro CNBF avec clé :** \_ \_ \_ \_ \_

Adresse :

Tel Fixe :

Portable

Fax :

Email professionnel personnel (doit être différent de celui du cabinet) :

Site internet :

### MODALITE D'EXERCICE DE LA PROFESSION

Collaborateur libéral

Associé non salarié

Individuel

Collaborateur Salarié

Associé salarié

CABINET GROUPE avec :

S.C.M avec :

Souhaitez-vous avoir la même case ? Oui  Non

### Documents à joindre :

- Collaboration : contrat de collaboration libérale ou salariée
- Exercice individuel : titre de propriété ou bail, ou convention de sous-location (avec autorisation du bailleur principal) et le cas échéant convention de cabinet groupé
- Exercice en groupe :
  - o Création de la structure d'exercice ou de moyens : demande d'inscription (cf. formulaire « Inscription Structure »)
  - o Intégration d'une structure d'exercice ou de moyens : demande de modification (cf. formulaire « Modification Exercice professionnel Structure »)

### DIVERS

Langue(s) parlée(s) :

Domaines de compétences (3 maximum) :

Spécialisation (joindre justificatif) :