



## **Formulaire Membre – Membre régulier**

Nom de famille: \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

AVOCAT(E)

NOTAIRE

Année d'assermentation : \_\_\_\_\_

Est-ce que vous pratiquez activement?

OUI

NON (raison? optionnelle)

\_\_\_\_\_

### **CHAMPS DE PRATIQUE**

Avec votre adhésion, l'Association veut établir un répertoire de ses membres.

civil (litige)

commercial

famille

immigration

criminel

fiscal

travail

immobilier

planification successorale/succession

autre (specifiez)

\_\_\_\_\_

---

---

**INFORMATION DE CONTACT**

Adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ OU \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ OU \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_