

DEMANDE D'INSCRIPTION
FICHE DE RENSEIGNEMENTS

ÉTAT CIVIL

M.

Mme

Mlle

Nom _____

Prénoms _____

Nom de jeune fille _____

Célibataire _____ Marié(e) _____ Pacsé(e) _____

Date de naissance _____ Ville _____

Département _____ Pays _____

Nationalité _____

Adresse personnelle _____

Code postal _____ Ville _____

Téléphone personnel _____ Téléphone portable _____

E-mail personnel _____

DIPLÔMES :

_____ date / / et lieu d'obtention _____

_____ date / / et lieu d'obtention _____

_____ date / / et lieu d'obtention _____



BARREAU
Aix-en-Provence

LANGUES PRATIQUÉES :

(Ne mentionner que les langues qui sont lues, écrites et parlées)

EXERCICE PROFESSIONNEL :

Nom ou dénomination sociale du Cabinet – Adresse :

Tél : _____ Fax : _____ Mail : _____

Mode d'exercice

Collaboration

libérale

salariée

Temps complet

Temps partiel

Autres _____