

Monsieur le Bâtonnier de l'Ordre des Avocats  
Maison de l'Avocat  
2A, Boulevard Joseph II  
L-1840 Luxembourg

Luxembourg, le .....

Monsieur le Bâtonnier,

Je soussigné(é) .....

ai l'honneur de demander mon admission à la prestation de serment d'avocat et à l'inscription sur la liste IV au tableau de l'Ordre des avocats de Luxembourg comme

**Avocat exerçant sous son titre professionnel d'origine**

A l'appui de ma demande, vous trouverez ci-joint à ce courrier le formulaire correspondant ainsi que les pièces demandées.

Dans l'espoir que vous ferez droit à ma demande, je vous prie d'agréer, Monsieur le Bâtonnier, l'expression de mes sentiments très distingués.

.....  
*Signature*



**Demande d'inscription comme avocat européen à l'Ordre des Avocats du barreau de Luxembourg conformément à la loi du 13 novembre 2002 portant transcription de la directive Etablissement 98/5/CE du 16 février 1998**

En vertu des articles 3 de la loi du 13 novembre 2002 visant à faciliter l'exercice permanent de la profession d'avocat dans un Etat membre autre que celui où la qualification a été acquise, et l'article 9.1 du Règlement Intérieur de l'Ordre du Barreau, veuillez remplir les informations ci-dessous.

**Informations Personnelles (tous les champs doivent être remplis)**

NOM	<input type="text"/>	Prénoms	<input type="text"/>
Titre professionnel dans le pays d'origine	<input type="text"/>		
Date de naissance	<input type="text"/>	Lieu de naissance	<input type="text"/>
Sexe	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Nationalité	<input type="text"/>
Adresse privée :			
N° ..... Rue .....			
Code postal ..... Ville ..... Pays .....			
N° de GSM ..... Adresse mail .....			

**Informations relatives à la pratique de la profession (tous les champs doivent être remplis)**

Mode d'exercice au Luxembourg :	<input type="checkbox"/> Individuel	<input type="checkbox"/> Collaborateur	<input type="checkbox"/> Associé
-----			
Nom de l'association / du cabinet au Luxembourg	<input type="text"/>		
Adresse principale de l'association / du cabinet situé au Luxembourg			
N° ..... Rue .....			
Code postal ..... Ville ..... Pays .....			
N° de tél. professionnel ..... N° de fax .....			
Adresse mail professionnelle attitrée.....			
<b>ATTENTION</b> : Si une même adresse est renseignée pour l'association / cabinet au Luxembourg et votre résidence personnelle, <b>un descriptif des locaux prouvant la séparation entre l'usage privé et l'usage professionnel, le respect de la déontologie, des règles d'infrastructure et du maintien du secret professionnel</b> , est nécessaire. De même, une ligne fixe professionnelle différente de la ligne personnelle sera demandée.			

Nom de l'association / du cabinet dans l'Etat membre d'origine

Adresse principale de l'association / du cabinet situé dans l'Etat membre d'origine

N° ..... Rue .....

Code postal ..... Ville ..... Pays .....

N° de tél. professionnel ..... N° de fax .....

Adresse mail professionnelle attitrée.....

## Informations relatives au barreau d'origine

Nom et adresse du barreau ou de la juridiction compétente auprès de laquelle vous êtes admis.

S'il y en a plus d'un, veuillez donner le nom et l'adresse de chacun.

*Veuillez utiliser une feuille complémentaire si nécessaire.*

**1**

**2**

Date d'admission

Date d'admission

Avez-vous terminé votre stage ? Oui  Non

Etes-vous actuellement autorisé à exercer la profession dans le ou les barreaux dont vous êtes membre ? Oui  Non

Une attestation de ce ou de ces barreaux est-elle annexée ? Oui  Non

Etes-vous actuellement couvert par une police d'assurance responsabilité professionnelle ? Oui  Non

Dans l'affirmative, **veuillez fournir toutes informations à ce sujet**, y compris les **conditions et l'étendue de la couverture**, sur une feuille complémentaire, avec **l'attestation afférente**.

## Demande antérieure

Avez-vous antérieurement introduit une demande d'inscription :

Dans notre barreau ?

Oui

Non

Dans un autre barreau ?

Oui

Non

Si la réponse est **affirmative**, dans quel(s) barreau(x) :.....

Si vous avez répondu **affirmativement** à chaque question, vous devez donner des **informations complètes sur une feuille séparée comprenant les informations relatives aux acceptations ou refus.**

## Données d'ordre déontologique

Une procédure disciplinaire a-t-elle été intentée contre vous devant un tribunal ou une chambre disciplinaire bien qu'aucune décision n'ait à ce jour été rendue ?

OUI

NON

Avez-vous déjà fait l'objet d'une sanction disciplinaire ?

OUI

NON

Si oui, laquelle : .....

Avez-vous jamais fait l'objet d'une procédure de faillite ou de liquidation personnelle ou autre procédure collective ?

OUI

NON

Si oui, laquelle : .....

A ce formulaire, est **nécessaire de joindre** :

1. Une **copie** de la carte d'identité / passeport en cours de validité ;
2. Un extrait **original datant de moins de 3 mois** du casier judiciaire du **pays du Barreau d'origine** ;
3. Un extrait **original datant de moins de 3 mois** du casier judiciaire du **Luxembourg** ;
4. Une **attestation d'inscription originale de moins de 3 mois** de votre / vos **barreau(x) d'origine**, renseignant vos antécédents disciplinaires ;
5. Une **attestation originale** d'assurance responsabilité professionnelle du Barreau d'origine ;
6. Une **traduction assermentée en langue française, allemande ou anglaise** de votre / vos attestations du / des Barreau(x) d'origine s'il n'est pas originalement dans une de ces langues ;
7. Une **attestation de paiement** de la cotisation d'un montant de **1.600€** (voir ci-dessous).

#### Droit d'inscription

La cotisation, y inclus l'assurance professionnelle, pour l'année judiciaire **2019/2020**, d'un montant de **1.600.- €** est payable au compte suivant :

**BENEFICIAIRE:** BARREAU DE LUXEMBOURG  
**ADRESSE :** Maison de l'Avocat, 2A Boulevard Joseph II L-1840 LUXEMBOURG  
**IBAN:** LU48 0080 3332 3430 2001  
**CODE BIC/SWIFT :** BLUXLULL  
**COMMUNICATION\*** (nom de l'avocat) (prénom de l'avocat) (liste IV)  
*\*lors du versement il est impératif d'indiquer ces données*

-----  
Veuillez renvoyer le présent formulaire avec quittance du paiement à l'adresse suivante :

**Maison de l'Avocat**  
**à l'attention de Monsieur le Bâtonnier**  
**2A Boulevard Joseph II, L – 1840 LUXEMBOURG**

#### Déclaration

**Je déclare** que l'information figurant dans le présent formulaire est complète et correcte à la date de la demande.  
**Je m'engage** à informer le barreau immédiatement de tout changement significatif dans l'information fournie dans le présent formulaire qui pourrait se produire entre la date d'aujourd'hui et la décision relative à mon inscription.  
**Je m'engage** à respecter les règles déontologiques du barreau de Luxembourg pendant la période de mon inscription et je marque mon accord pour que le barreau d'origine et le barreau d'accueil puissent librement échanger toute information pertinente relative à mes activités professionnelles.

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

**NB : Cette déclaration doit être dûment signée et datée. Si certaines informations ont été omises dans le formulaire (ou sont apparemment incorrectes) celui-ci vous sera renvoyé et votre inscription sera retardée.**

## ATTESTATION DU BARREAU D'ORIGINE

Je soussigné(e) ..... ,  
(personne autorisée au nom de l'autorité compétente dans l'Etat membre d'origine)

certifie par la présente que .....  
(nom du demandeur)

(dénomination et adresse du cabinet demandeur) .....

est inscrit(e) comme .....  
(titre professionnel dans l'Etat membre d'origine)

auprès de .....  
(autorité compétente dans l'Etat membre d'origine)

et est autorisé(e) à pratiquer comme .....  
(titre professionnel dans l'Etat membre d'origine)

### Dossier disciplinaire

#### Procédure terminée

<u>Date</u>	<u>Nature de l'infraction</u>	<u>Sanction</u>
-------------	-------------------------------	-----------------

Veuillez indiquer si les procédures disciplinaires ne peuvent plus être évoquées dans votre pays (par exemple après l'écoulement d'un certain laps de temps) : dans le cas de l'affirmative, veuillez donner plus de détails en annexe :

#### Procédure en cours

(veuillez décrire)

Signature ..... Date .....

(personne autorisée par l'autorité compétente dans l'Etat membre d'origine)

Statut du signataire .....

Adresse du signataire dans l'Etat membre d'origine .....

**Liens et informations utiles :**

- Loi du 13 novembre 2002 portant transposition en droit luxembourgeois 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 Etat membre autre que celui où la qualification a été acquise et portant:  
1.modification de la loi modifiée du 10 août 1991 sur la profession d'avocat;  
2.modification de la loi du 31 mai 1999 régissant la domiciliation des sociétés  
[http://www.legilux.public.lu/leg/textescoordonnes/compilation/code\\_administratif/VOL\\_1/COURS\\_TRIBUNAUX.pdf](http://www.legilux.public.lu/leg/textescoordonnes/compilation/code_administratif/VOL_1/COURS_TRIBUNAUX.pdf)
- Loi du 24 février 1984 sur le régime des langues <http://www.legilux.public.lu/leg/a/archives/1984/0016/a016.pdf#page=6>
- Règlement Intérieur de l'Ordre peut être consulté sous: [www.barreau.lu/rio](http://www.barreau.lu/rio)