

DEMANDE DE REINSCRIPTION

COORDONNEES PERSONNELLES

NOM _____

PRENOM _____

LISTES LISTE 1 LISTE 2 LISTE 3

LISTE 4 LISTE 5 LISTE 6

SEXE F M

NATIONALITE _____

BARREAU D'ORIGINE _____

DATE D'ASSERMENTATION _____

ADRESSE PROFESSIONNELLE

NOM DE L'ETUDE _____

NO _____

RUE _____

CODE POSTALE _____

LOCALITE _____

TEL +352 _____

FAX +352 _____

MOBILE _____

ADRESSE MAIL PROFESSIONNELLE _____

ADRESSE MAIL (autre) _____

SITE WEB _____

ADRESSE POSTALE DE L'ETUDE

B.P. _____

CODE POSTALE _____

AUTRES

NO VESTIAIRE _____ NO CASE _____

NOM DU NOUVEAU PATRON DE STAGE* _____ (* pour les avocats faisant partie de la liste 2)

PIECE A JOINDRE

- EXTRAIT DU CASIER JUDICIAIRE pour les personnes physiques (*Barreau d'origine et Luxembourg pour les avocats de la liste IV)
- ATTESTATION DE PAIEMENT DE LA COTISATION pour l'année judiciaire en cours