

**EXERCICE PERMANENT SOUS UN TITRE PROFESSIONNEL D'ORIGINE AQUIS AU SEIN
DE L'UE**
Article 83, L. n° 71-1130, 31 déc. 1971

PIECES REMISES A L'APPUI DE LA DEMANDE

- 1- Demande motivée formulée par écrit au Bâtonnier, sollicitant votre inscription au barreau de Nantes sous votre titre d'origine et mentionnant votre domiciliation professionnelle et la forme d'exercice prévue (individuel/collaborateur/associé/salarié),
- 2- Justificatif d'identité,
- 3- Attestation d'inscription auprès de l'autorité compétente de votre Etat membre d'origine, datant de moins de 3 mois (article 84, alinéa 1^{er} de la Loi du 31 décembre 1971)*
- 4- EXEAT du barreau d'origine*
- 5- Si vous ne souhaitez pas être inclus dans la police d'assurance souscrite par l'Ordre des avocats de Nantes : produire l'attestation d'une compagnie d'assurance notoirement solvable de votre Etat membre d'origine indiquant, pour votre activité en France, le montant et l'étendue de votre couverture Responsabilité Civile Professionnelle (RCP) ainsi que la date d'échéance du contrat
- 6- Casier judiciaire du ou des pays dont vous avez la nationalité, datant de moins de 3 mois*
- 7- Trois exemplaires originaux de votre contrat de collaboration ou de travail ou la copie du titre d'occupation de vos locaux professionnels si vous exercez à titre individuel (bail ou convention de sous-location).
- 8- CV
- 9- 1 photo récente à adresser par mail à conseildelordre@barreaunantes.fr
- 10- Attestation sur l'honneur (PJ B à compléter)
- 11- Déclaration de domicile et de statut professionnel (PJ A à compléter)
- 12- Attestation de non-inscription au fichier central des chèques (FCC - interdictions bancaires ou judiciaires d'émettre des chèques). (PJ C à compléter)
- 13- Demande de carte professionnelle comprenant un chèque 30€ à l'ordre de la conférence des bâtonniers + une photographie d'identité de moins de 6 mois au format CNI, réalisée par un professionnel ou dans une cabine photo utilisant un système agréé par le ministère de l'intérieur <https://www.service-public.fr/particuliers/vosdroits/F10619> (PJ D à compléter)
- 14- Attestation d'utilisation de la photographie (PJ E à compléter)
- 15- Attestation de langue étrangère (PJ F à compléter)
- 16- Formulaire CNBF avec n° CNBF complet à 8 chiffres (PJ G à compléter)
- 17- 1 chèque de 600€ libellé à "Ordre des avocats du barreau de NANTES"

Pour les services de la CARPA

- 18- RIB

**Ces documents doivent être traduits par un traducteur assermenté*

ATTESTATION ET DECLARATION SUR L'HONNEUR A SIGNER

J'ai l'honneur de solliciter mon inscription en vue d'exercer ma profession d'une manière permanente à Nantes sous mon titre professionnel d'origine en application de la Directive Européenne 98/5/CE du 16 février 1998.

J'affirme par la présente que je ne suis ni interdit bancaire, ni mis en examen ; que je n'ai pas fait l'objet d'un jugement de condamnation, de redressement judiciaire ou de liquidation judiciaire, ni d'une décision de déchéance, aussi bien en France qu'à l'étranger.

Par ailleurs, je n'occupe aucune fonction incompatible avec la profession d'avocat en France et à l'étranger.

Je m'engage à prévenir immédiatement l'Ordre des avocats du barreau de Nantes si, avant mon inscription, l'un des événements ci-dessus énumérés venait à se produire en France ou à l'étranger.

J'ai pris connaissance de la nécessité d'avoir un compte CARPA et d'y déposer mes fonds (excepté pour les collaborateurs salariés) ainsi qu'un compte professionnel distinct de mon compte personnel.

Afin d'éviter toute confusion avec le titre d'avocat à la Cour de Nantes, je m'engage à exercer la profession de manière permanente sous le titre professionnel de mon Etat d'origine tel qu'il est désigné dans la ou les langues officielles de cet Etat et à mentionner l'organisation professionnelle dont je relève dans l'Etat membre d'origine (art.4 de la directive).

Plus généralement je m'engage à respecter les dispositions de la directive et celles de la loi la transposant en France.

Je m'engage à informer immédiatement l'Ordre 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 Nantes et je marque mon accord pour que le Barreau d'origine et le Barreau de Nantes puissent échanger toute information pertinente relative à mes activités professionnelles.

- ✦ Avez-vous ou avez-vous eu, en France ou à l'étranger, un mandat social (administrateur, gérant de société...) ou public (conseiller municipal, parlementaire...)?
 Non Oui => merci de détailler sur une feuille séparée
- ✦ Avez-vous été, en France ou à l'étranger, l'auteur de faits ayant donné lieu à condamnation pénale pour agissements contraires à l'honneur, à la probité ou aux bonnes mœurs ?
 Non Oui => merci de détailler sur une feuille séparée
- ✦ Avez-vous été, en France ou à l'étranger, l'auteur de faits de même nature ayant donné lieu à une sanction disciplinaire ou administrative de destitution, radiation, révocation, de retrait d'agrément ou d'autorisation ?
 Non Oui => merci de détailler sur une feuille séparée
- ✦ Faites-vous l'objet d'une procédure tendant à engager votre responsabilité professionnelle ou avez-vous fait l'objet d'une condamnation mettant en cause votre responsabilité professionnelle ?
 Non Oui => merci de détailler sur une feuille séparée
- ✦ Avez-vous été frappé de faillite personnelle ou d'autre sanction en application du titre VI de la loi n°85-98 du 25 janvier 1985 relative au redressement et à la liquidation judiciaire des entreprises ou, dans le régime antérieur à cette loi, en application du titre II de la loi n°67-563 du 13 juillet 1967 sur la réglementation judiciaire, la liquidation des biens, la faillite personnelle et les banqueroutes ?
 Non Oui => avez-vous conclu un règlement à l'amiable ou une transaction avec les créanciers ?
 Non Oui => merci de détailler sur une feuille séparée

- ✦ Avez-vous été déclaré en cessation de paiement, ou faites-vous actuellement l'objet d'une telle procédure ?
 Non Oui =>avez-vous conclu un règlement à l'amiable ou une transaction avec les créanciers ?
 Non Oui => merci de détailler sur une feuille séparée
- ✦ Avez-vous été déclaré coupable d'un délit ou d'un crime par une juridiction française ou étrangère ?
 Non Oui => merci de détailler sur une feuille séparée
- ✦ Êtes-vous à jour de l'ensemble de vos obligations déclaratives auprès des administrations fiscales et sociales en France et à l'étranger ?
 Non Oui => merci de détailler sur une feuille séparée

Je déclare sur l'honneur que les informations figurant dans le présent formulaire sont complètes et exactes.

Prénom :

NOM :

Date :

Signature :

ETAT CIVIL AVANT INSCRIPTION

M. Mme

NOM :

Prénoms (souligner le prénom d'usage) :

NOM de jeune fille :

Date de naissance :

Ville :

Pays :

Nationalité(s) :

Adresse personnelle en France :

Téléphone portable :

Téléphone personnel :

Mail :

Adresse personnelle dans l'état membre d'origine (au sens de la Directive : Etat membre dans lequel l'avocat a acquis le droit de porter l'un des titres professionnels visés à l'article 2 de la Directive) :

.....
.....
.....
.....
.....

INFORMATIONS RELATIVES A L'EXERCICE DANS L'ETAT MEMBRE D'ORIGINE

- ✦ Etat membre d'origine :.....
- ✦ Date de prestation de serment dans l'état membre d'origine :.....
- ✦ Date d'inscription dans l'état membre d'origine :.....
- ✦ Titre dans l'état membre d'origine dans la ou l'une des langues de l'état membre d'origine :.....
- ✦ Nom de l'autorité compétente ou de l'organisation professionnelle de l'état membre d'origine auprès de laquelle vous êtes inscrit :.....
.....
- ✦ Adresse de l'autorité compétente :
.....
.....
.....
- ✦ Téléphone de l'autorité compétente :.....
- ✦ Fax de l'autorité compétente :.....
- ✦ Mail de l'autorité compétente :.....
- ✦ Êtes-vous inscrit dans un autre barreau ? Si oui, lequel et depuis quand ?
.....
- ✦ Êtes-vous actuellement autorisé à exercer la profession dans le ou les barreaux dont vous êtes membre ?
 Non Oui => merci de détailler sur une feuille séparée
- ✦ Êtes-vous actuellement autorisé à exercer la profession dans le ou les barreaux dont vous êtes membre ?
 Non Oui => merci de détailler sur une feuille séparée
- ✦ Avez-vous déjà introduit une demande d'inscription dans un autre barreau ?
 Non Oui => merci de détailler sur une feuille séparée
- ✦ Mode d'exercice dans l'état membre d'origine :
 Individuel Collaborateur Associé
- ✦ Nom et adresse du cabinet dans lequel vous exercez dans l'état membre d'origine :
.....
.....
.....

NOM :

PRENOMS :

ADRESSE & INFORMATION PROFESSIONNELLES

Cabinet : Case Palais :

Adresse :

Email professionnel :

Tél fixe : Portable pro : Fax :

MODALITE D'EXERCICE DE LA PROFESSION

Collaborateur du Cabinet :

Salarié du Cabinet :

Associé non salarié de :

Associé salarié de :

Individuel :

Autre : Association Professionnelle avec :

Cabinet Groupé avec :

S.C.M. avec :

Assujetti à la T.V.A ? OUI NON

Merci de joindre votre RIB pour le paiement de l'AJ (CARPA)

ADRESSE & INFORMATION PERSONNELLES

Adresse :

Tél fixe : Portable personnel :

Email personnel :

Le soussigné s'engage à informer, dans les huit jours, l'Ordre des Avocats de toute modification apportée à cette situation. Il est rappelé que toute difficulté concernant la domiciliation est soumise en vertu de l'Art 179-1 du Décret du 27 novembre 1991 à l'arbitrage du Bâtonnier.

A Nantes, le
Signature

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e)

Demeurant

.....

.....

Déclare sur l'honneur :

1. N'avoir pas fait l'objet :

- de condamnation pénale ou de poursuites judiciaires pour des agissements contraires à l'honneur, à la probité ou aux bonnes mœurs,
- de sanction disciplinaire ou administrative de destitution, radiation, révocation, de retrait d'agrément ou d'autorisation en raison de faits de même nature,
- de faillite personnelle ou d'une autre interdiction,
- d'une mesure de tutelle ou d'administration légale.

2. Ne pas avoir déposé de dossier dans un autre Barreau ou avoir fait l'objet d'une décision de rejet d'inscription.

M'engage à aviser sans délai le Bâtonnier de toute éventuelle procédure engagée à mon encontre.

Fait à

Le

Signature

ATTESTATION

Je soussigné(e)

.....

Demeurant

.....
.....
.....
.....

Atteste par la présente ne pas faire actuellement l'objet d'une interdiction Banque de France.

M'engage par la présente à notifier sans délai au Bâtonnier de l'Ordre ainsi qu'au Président de la CARPA toute procédure éventuelle engagée à mon encontre par tout organisme bancaire tendant à faire l'objet d'une interdiction Banque de France.

Fait à

Le

Signature

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CARTE PROFESSIONNELLE
A utiliser à compter du 1^{er} janvier 2023

* Barreau de

* Nom :

* Prénom :

* Date de naissance :

* N° CNBF avec la clé :

* Titre :

(Avocat, Avocate, Avocat à la Cour, Avocate à la Cour, Avocat honoraire, Avocate honoraire, Titre étranger pour les avocats exerçant sous leur titre d'origine)

** les rubriques précédées d'une étoile doivent impérativement être renseignées*

La carte professionnelle délivrée aura une durée de validité de 10 ans à compter de l'enregistrement de la demande. Elle devra être restituée à l'Ordre dès que l'avocat ne fera plus partie de l'Ordre pour quelques raisons que ce soit. Sa perte ou son vol devront immédiatement être déclarés à l'Ordre.

Cette demande doit être impérativement accompagnée :

- D'un chèque de **30 €** à l'ordre de la Conférence des Bâtonniers
- D'une photographie d'identité de moins de 6 mois au format CNI, réalisée par un professionnel ou dans une cabine photo utilisant un système agréé par le ministère de l'intérieur <https://www.service-public.fr/particuliers/vosdroits/F10619>
- Au dos de la photo doit être reporté : nom, prénom et n°CNBF avec la clé
- Ne pas coller ni agraffer la photographie

Date :

Signature

Les informations recueillies dans le cadre du présent formulaire sont enregistrées par l'Ordre dans un fichier informatisé ayant pour finalité l'établissement et la gestion de la carte professionnelle. Elles sont conservées pendant la durée de validité de 10 ans de la carte et sont destinées aux intervenants agissant dans le cadre de la demande de la carte et de sa gestion. Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant le Bâtonnier de l'Ordre en justifiant de votre identité.

Reçu de carte (à compléter au moment de la remise de la carte à l'avocat)

Je soussigné(e) reconnais avoir reçu ma carte d'identité professionnelle

Le

Signature

AUTORISATION D'UTILISATION DE LA PHOTOGRAPHIE

Je soussigné(e)

Demeurant

.....
.....

Avocat inscrit au Barreau de Nantes,

Autorise gracieusement le Barreau de Nantes, à fixer, reproduire et exploiter dans le monde entier mon image sur tout support, papier, numérique audiovisuel, etc. pour les usages suivants : communication événementielle, site Internet et Intranet, annuaire et tout autre document édité par l'Ordre.

La présente autorisation est valable pour une durée de 5 ans à compter de la date de signature et renouvelable par tacite reconduction.

Les éventuels commentaires, titres ou légendes accompagnant la reproduction de ces photographies ne devront pas porter atteinte à ma réputation ou ma vie privée.

Fait à

Le

Signature

FORMULAIRE LANGUE ÉTRANGÈRE

Nom :

Prénom :

Société :

Certifie parler couramment :

.....

Et autorise l'Ordre des Avocats de Nantes à indiquer cette information sur son site Internet.

Fait à Nantes le

Signature :



ATTESTATION DU BARREAU de NANTES CONCERNANT :

Maître (nom d'exercice) :

Prénom :

N° Sécurité Sociale :

(A REMPLIR IMPERATIVEMENT AVEC LA CLE)

Grid of 14 boxes for Social Security number, with the last two boxes containing three dots.

Date de naissance :/...../.....

N° CNBF (si l'avocat en possède déjà un) :

❖ INSCRIPTION (ou réinscription) : veuillez compléter toutes les informations demandées :

Date de prestation de serment :/...../..... - Date d'inscription au Barreau :/...../.....

Statut : Non Salarié Salarié

ADRESSE PROFESSIONNELLE (et, le cas échéant, le nom du cabinet) :

.....

.....

Code Postal : Ville :

Cachet de l'Ordre, Date et signature