|  |  |
| --- | --- |
| SERVICE DE L’EXERCICE PROFESSIONNEL |  |

**REINSCRIPTION APRES OMISSION VOLONTAIRE
ARTICLE P.73.3 DU REGLEMENT INTERIEUR DU BARREAU DE PARIS**

***Une réinscription ne peut être prononcée à effet rétroactif.****Dans le cas prévu à l’article 105.2 paragraphe du décret du 27 novembre 1991, le Conseil de l’Ordre ne rapporte la mesure d’omission et ne prononce la réinscription au tableau que lorsque l’intéressé s’est acquitté de sa contribution aux charges de l’Ordre, de ses cotisations à la CNBF et au CNB.*

**NOM** …………………………………………………………………………………………………………

**Prénoms** ………………………………………………………………………………………………………. (Souligner le prénom d’usage)

**Ordre des Avocats de Paris**

Service de l’Exercice Professionnel

11 place Dauphine 75053 Paris cedex 01

**Myriam Morel** – Tél : 01 44 32 47 54 mmorel@avocatparis.org

**Secrétariat**

**Claire Fourcade** – Tél : 01 44 32 8 59 cfourcade@avocatparis.org

**Martine Nicodème** – Tél : 01 44 32 47 38 mnicodeme@avocatparis.org

**M. ❒ Mme ❒**

**NOM** …………………………………………………………………………………………………………

**Prénoms** ………………………………………………………………………………………………………. (Souligner le prénom d’usage)

Nom de jeune fille ……………………………………………………………………………………………….

**NOM ET Prénoms sous lesquels vous exercerez la profession**

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

**ADRESSE PERSONNELLE**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Code postal …………………………… Ville ………………….……………………………………

Téléphone ………../……./……/……/……

Téléphone portable ………./……/……/……./……

 .................................................@.......................................................

**J’ai l’honneur de solliciter ma réinscription au barreau de Paris.**

**Je souhaite exercer sous le titre**

* Avocat
* Avocate
* Titre d’origine pour les avocats visés par la Directive Européenne 98/5/CE

…………………………………………………………………………………………………………

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 Paris si, avant mon inscription, l’un des évènements 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 (excepté pour les collaborateurs salariés) ainsi qu’un compte professionnel distinct de mon compte personnel.

Je m’engage à respecter les règles déontologiques du Barreau de Paris.

• **Etes-vous actuellement inscrit à un barreau étranger ?**

 Non Oui ⇒ produire une attestation d’inscription et de bonne conduite de moins de trois mois

• **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 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 cette procédure sur une feuille séparée

• **Avez-vous été 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 cette procédure 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 cette procédure ou condamnation 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 le règlement judiciaire, la liquidation des biens, la faillite personnelle et les banqueroutes ?**

 Non Oui ⇒ avez-vous conclu un règlement 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 procédure de sauvegarde, de redressement judiciaire ou de liquidation judiciaire ?**

 Non Oui ⇒ avez-vous conclu un règlement 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 cette condamnation sur une feuille séparée

• **Etes-vous à jour de l’ensemble de vos obligations déclaratives auprès des administrations fiscales et sociales en France et à l’étranger ?**

 Non ⇒ merci de préciser sur une feuille séparée Oui

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

Date ………/……../…….. Signature

**ADRESSE PROFESSIONNELLE A PARIS**

Individuel ❒ Collaboration ❒ libérale ❒ salariée ❒ Associé ❒
 Temps complet ❒
 Temps partiel ❒

**Nom du cabinet** .................................................………………………………………………………….

 Adresse ……………………………………………………………………………………………… …………...................................................................................................................

 ………………………………………………………………………………………………

 Code postal …………………… Ville ………………………………………………….

 Téléphone ……/……/……/……/…….

Télécopie ……/……/……/……/…….

Adresse électronique obligatoire ……………………………………..@..............................................

**ADRESSE PROFESSIONNELLE A L’ETRANGER**

**Dans le cas d’un exercice principal à l’étranger, conformément aux dispositions de l’article P.31 du Règlement Intérieur du barreau de Paris**

Individuel ❒ Collaboration ❒ libérale ❒ salariée ❒ Associé ❒
 Temps complet ❒
 Temps partiel ❒

 **Nom du cabinet** …………………………………………………………………………………………….

 Adresse …………………………………………………………………………………………….

 …………................................................................................................................... ………………………………………………………………………………………………

 Code postal ………………………Ville…………………………………………………

 Téléphone ……/……/……/……/…….

Télécopie ……/……/……/……/…….

Adresse électronique obligatoire ……………………………………..@..........................................

*La loi n°78.17 du 6 janvier 1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés s’applique aux réponses faites dans ce dossier. Elle garantit un droit d’accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de l’Ordre des Avocats à la Cour de Paris.*

**PIECES A JOINDRE A VOTRE DEMANDE**

* Un extrait B3 du casier judiciaire national que vous pouvez obtenir rapidement par internet [www.cjn.justice.gouv.fr](http://www.cjn.justice.gouv.fr)

**Ce document est à produire si la date d’effet de votre omission remonte à plus de trois mois**

* Un curriculum vitaedécrivant les activités professionnelles éventuellement exercées depuis votre omissionet dernier certificat de travail s’il y a lieu
* Quitus (ou échéancier accepté) délivré par les organismes sociaux, établissant que vous êtes à jour de vos cotisations

URSSAF

CNBF

Caisse d’Assurance Maladie

**Vous n’avez pas à produire les quitus si vous avez toujours exercé en qualité d’Avocat salarié. Les organismes ne peuvent pas vous délivrer ce document si votre omission remonte à plus de dix ans**

* Un chèque libellé « Ordre des Avocats de Paris » agrafé au dossier

**Vous n’êtes pas redevable de cette somme si votre omission a été prononcée pour une durée inférieure à deux ans ou si votre omission a été prononcée pour raisons de santé**

400 € ❒

**(si votre réinscription intervient plus de deux ans après la date de prise d’effet de votre omission)**

800 € ❒

**(si votre réinscription intervient plus de cinq ans après la date de prise d’effet de votre omission)**

Banque …………………………………………………………………………………

Numéro de chèque …………………………………………………………………………………

Emis le ........../........../………...

* 1 photo d’identité (carte professionnelle)
* Conditions d’exercice

**DOMICILE PROFESSIONNEL ET MODE D’EXERCICE**

**EXERCICE INDIVIDUEL**

**❒** Propriétaire(titre de propriété)

❒ Locataire (bail professionnel, mixte ou commercial

❒ Sous-locataire (convention de sous-location accompagnée du bail principal autorisation la
 sous-location) Annexe XVIII du Règlement Intérieur du barreau de Paris

**COLLABORATION LIBERALE**

❒ Contrat de collaboration conforme à l’annexe VI du Règlement Intérieur du barreau de Paris
**Le contrat doit prendre effet à compter de la date de réinscription au barreau de Paris**

**COLLABORATION SALARIEE**

❒ Contrat de travail conforme à l’annexe VI du Règlement Intérieur du barreau de Paris
**Le contrat doit prendre effet à compter de la date de réinscription au barreau de Paris**

**EXERCICE EN GROUPE**Responsable : **Monsieur Christophe Der Agopian**
 Tél : 01 44 32 47 27
 cderagopian@avocatparis.org

**CREATION STRUCTURE D’EXERCICE OU DE MOYENS**

❒ lettre de demande d’inscription de la structure au barreau de Paris accompagnée des statuts signés ainsi que le bail ou convention de sous-location

**INTEGRATION STRUCTURE D’EXERCICE OU DE MOYENS**

❒ Procès-verbal d’intégration

**EXERCICE A L’ETRANGER**

❒ Lettre sollicitant l’autorisation d’exercer à l’étranger à titre principal
❒ Conditions d’exercice à l’étranger
❒ Attestation de domiciliation établie par un cabinet parisien acceptant de vous domicilier pour la durée de votre exercice à l’étranger
**(Les pièces étrangères devront faire l’objet d’une traduction par un traducteur assermenté)**

**COMMENT SOLLICITER VOTRE REINSCRIPTION AU BARREAU DE PARIS**

Par courrier à l’attention du Bâtonnier,

Votre dossier dûment rempli et complété des pièces justificatives devra être adressé par voie postale à :

**Ordre des Avocats**Service de l’Exercice Professionnel

Département des affaires administratives

11 place Dauphine

75053 Paris cedex 01

**TRAITEMENT DE VOTRE DEMANDE**

Après avoir procédé à l’examen de votre demande, Madame Morel soumettra votre dossier à la Commission de l’Exercice. Votre demande sera ensuite portée à l'ordre du jour de la séance du Conseil de l’Ordre.

La décision du Conseil de l’Ordre sera notifiée par courrier simple à votre adresse professionnelle.

* Un numéro de toque vous sera attribué
* Une carte professionnelle vous sera adressée par courrier simple (délai : 3 semaines)

Une équipe se tient à votre entière disposition pour tout renseignement complémentaire