



## QUESTIONNAIRE POUR L'INSCRIPTION AU REGISTRE CANTONAL DES AVOCATS

(POUR LES TITULAIRES DU BREVET D'AVOCAT GENEVOIS)

Le-la soussigné-e sollicite son inscription au registre cantonal des avocats conformément à l'art. 6 de la *loi fédérale sur la libre circulation des avocats*, du 23 juin 2000 (LLCA - RS 935.61). Il-elle atteste en particulier remplir les conditions prévues aux art. 7 (*conditions de formation*) et 8 (*conditions personnelles*) LLCA. Son attention a en outre été attirée sur les règles professionnelles énoncées à l'art. 12 LLCA, auxquelles il-elle sera soumis-e dans l'exercice de son activité.

Il-elle prend note du fait que, dans la mesure où sa demande est **complète**, il-elle recevra par courrier électronique une invitation à payer l'**émolument** de CHF 300.- (art. 9 al. 2 let. c RPAv) et qu'il ne sera procédé à son inscription qu'après confirmation du paiement (art. 9 al. 4 RPAv).

**No IDE .....**(si attribué)

Nom : ..... Nom de célibataire : .....

Prénom : ..... Date de naissance : .....

Lieu d'origine ou nationalité : .....

Date de la prestation de serment : .....

Date de la délivrance du brevet d'avocat : .....

Nom de l'étude ou de l'organisation professionnelle : .....

Forme juridique : .....

Nom de l'éventuel employeur : .....

Adresse du domicile professionnel principal : .....

Adresse postale (case postale) : .....

N° de téléphone : .....

N° de télécopie : .....

Adresse e-mail : .....

N° de case au service du courrier du Pouvoir judiciaire : .....

N° de compte auprès des services financiers du Pouvoir judiciaire : .....

Adresse d'un éventuel domicile professionnel secondaire : .....

Les locaux sont-ils également occupés par une autre entreprise/personne qu'une étude d'avocats ? oui  non

Si oui, quel est le nom de cette entreprise/personne ? .....

Quelle est son activité ? .....

**ASSURANCE RC** (art. 12 let. f LLCA)

Le-la soussigné-e certifie être au bénéfice d'une assurance responsabilité civile professionnelle auprès de :

Compagnie d'assurance : .....

Police d'assurance n° : .....

Montant de la couverture : ..... CHF

Cette police est établie : à son nom / au nom de l'Etude (*biffer ce qui ne convient pas*)

Il-elle certifie en outre exercer sa profession en toute indépendance et, dans ce cadre :

- disposer d'une étude permanente dans le canton ou
- être collaborateur-trice d'un avocat disposant d'une étude permanente dans le canton

Le-la soussigné-e certifie que les informations données ci-dessus sont **complètes** et **exactes**.

Il-elle prend également note du fait que le **devoir de communiquer à la Commission du barreau toutes modifications** relatives aux indications du registre le-la concernant fait partie des règles professionnelles qu'il lui incombe de respecter (art. 12 let. j LLCA) et dont la violation est susceptible de donner lieu au prononcé d'une sanction disciplinaire (art. 17 LLCA).

Lieu : ..... date : ..... signature : .....

**DOCUMENTS A JOINDRE IMPERATIVEMENT :**

- copie du brevet d'avocat ou de l'arrêté du Conseil d'Etat statuant sur la délivrance du brevet
- extrait de l'office des poursuites (datant de moins de 3 mois)
- extrait du casier judiciaire suisse (datant de moins de 3 mois)

Le présent formulaire et les documents susmentionnés sont à adresser à :

Commission du barreau  
Boulevard Helvétique 27  
Case postale 3079  
1211 Genève 3