



**QUESTIONNAIRE POUR L'INSCRIPTION AU TABLEAU DES AVOCATS DES ETATS MEMBRES
DE L'UE/AELE SOUHAITANT PRATIQUER DE FACON PERMANENTE EN SUISSE
SOUS LEUR TITRE D'ORIGINE**

Le-la soussigné-e sollicite son inscription au tableau des avocats membres de l'UE ou de l'AELE conformément aux art. 27 ss de la *loi fédérale sur la libre circulation des avocats*, du 23 juin 2000 (LLCA - RS 935.61).

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 : Prénom :

Date de naissance : Nationalité :

Titre professionnel d'origine : Lieu/date de sa délivrance :

Barreau d'origine : Date d'inscription :

Titre de séjour en Suisse :

Langue(s) :

Nom de l'étude à Genève :

Forme juridique :

Nom de l'éventuel employeur :

Adresse du domicile professionnel :

Adresse postale (case postale) :

N° de téléphone :

N° de télécopie :

Adresse e-mail :

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

Si oui, quel est le nom de cette entreprise :

Quelle est son activité ?

Adresse d'un éventuel domicile professionnel secondaire :

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

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

Le-la soussigné-e atteste 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

ASSURANCE RC (art. 12 let. f LLCA)

Le-la soussigné-e certifie être au bénéfice d'une assurance responsabilité civile professionnelle couvrant son activité déployée en Suisse auprès de :

Compagnie d'assurance :

Police d'assurance n° :

Montant de la couverture :

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

Il-elle certifie que les informations données ci-dessus sont **complètes et exactes**.

Il-elle atteste avoir pris connaissance des **art. 23 à 27 LLCA**.

Il-elle prend également note du fait que :

- pour ses activités exercées en Suisse, il-elle est **soumis-e aux mêmes règles professionnelles** que les avocats inscrits au registre cantonal, en particulier celles énoncées à l'**art. 12 LLCA** (cf. art. 25 LLCA, applicable par renvoi de l'art. 27 al. 2 LLCA) ;
- il-elle est soumis-e à la **surveillance** de la Commission du barreau pour l'activité qu'il-elle déploie à Genève ;
- le **devoir de communiquer à la Commission du barreau toutes modifications** relatives aux indications du tableau le-la concernant fait partie des règles professionnelles (art. 12 let. j LLCA), dont la violation est susceptible de donner lieu au prononcé d'une sanction disciplinaire (art. 17 LLCA).

Lieu : date : signature :

DOCUMENTS A JOINDRE IMPERATIVEMENT :

- **attestation de l'inscription au registre des avocats du lieu de provenance établie par l'organisme professionnel ou l'autorité en charge de sa tenue (datant de moins de 3 mois), munie de sa traduction français**
- **copie d'une pièce d'identité**
- **copie de l'autorisation de séjour ou de travail en Suisse**
- **copie du titre professionnel d'origine**
- **extrait de l'office des poursuites (datant de moins de 3 mois)**
- **extrait du casier judiciaire suisse* (datant de moins de 3 mois)**
- **attestation de la compagnie d'assurance RC pour la couverture de l'activité déployée en Suisse**

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

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

* Si le domicile actuel n'est pas en Suisse, joindre un extrait équivalent du casier judiciaire de l'Etat de provenance (par exemple, pour les avocats en provenance de France: un extrait n° 3 du casier judiciaire).