Les présentes informations sont couvertes par le secret professionnel déontologiquement garanti dans un cabinet d’avocat.Elles permettront notamment au Cabinet d’avocat de s’assurer de l’absence de conflit d’intérêt.

ETAT CIVIL ET COORDONNEES

NOM :

NOM DE JEUNE FILLE :

PRENOMS :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

NATIONALITE :

ADRESSE :

NUMERO DE SECURITE SOCIALE ET CAISSE D’AFFILIATION :

PROFESSION :

COORDONNEES : Fixe :

Portable :

Email :

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

SUJET DU RDV  (Cochez) :

* Divorce/droit de la famille
* Droit pénal
* Droit du travail
* Dommage corporel
* Autre, merci de préciser :

ADVERSAIRES POTENTIELS (pour éviter tout conflit d’intérêt)

Nom, prénom, date de naissance et adresse :

J’ai bien pris note que les consultations n’étaient pas prises en charge par l’Etat au titre de l’aide juridictionnelle. Pour toutes diligences complémentaires, une convention d’honoraires sera préalablement convenue entre les parties.

PROTECTION JURIDIQUE : Si oui, merci de préciser le nom de votre compagnie :