



## Bulletin d'adhésion – cotisation pour l'année 2017

à renvoyer à l'adresse ci-dessus accompagné de votre règlement

Nom .....

Prénom .....

Adresse .....

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

Tél ..... Fax ..... Numéro de SIRET .....

Adresse e-mail .....

Barreau ..... Cour d'appel de .....

Date de prestation de serment : ..... Première inscription au Barreau le .....

J'adhère au Syndicat des Avocats de France pour l'année 2017

Je renouvelle mon adhésion au Syndicat des avocats de France pour l'année 2017

### Montant des cotisations pour l'année 2017

- Elève-Avocat, avocats retraités ou honoraires non actifs .....15 €
- 1<sup>ère</sup> et 2<sup>ème</sup> années d'inscription au Barreau .....50 €
- 3<sup>ème</sup> année et jusqu'à 15.000 € de bénéfice annuel ..... 100 €
- de 15.000 € à 20.000 € de bénéfice annuel .....150 €
- de 20.000 € à 30.000 € de bénéfice annuel .....200 €
- de 30.000 € à 40.000 € de bénéfice annuel .....350 €
- de 40.000 € à 50.000 € de bénéfice annuel .....450 €
- au delà : .....1 % du bénéfice annuel

Je désire figurer sur l'annuaire des membres du SAF sur son site :  oui  non

Mention(s) de spécialisation obtenue(s) .....

.....

.....

Ci-joint un chèque à l'ordre du SAF d'un montant total de ..... €

Je souhaite régler en ..... fois (4 max.) et joins un premier règlement à l'ordre du SAF de ..... €