



Bulletin d'adhésion – cotisation pour l'année 2018

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

Nom

Prénom

Date de naissance/...../..... lieu (et son code postal).....

Ville de résidence

Adresse professionnelle

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 2018
- Je renouvelle mon adhésion au Syndicat des avocats de France pour l'année 2018

Montant des cotisations pour l'année 2018

- Elève-avocat, avocats retraités ou honoraires non actifs15 €
- 1^{ère} et 2^{ème} années d'inscription au Barreau50 €
- 3^{ème} année et jusqu'à 15.000 € de bénéfice annuel 100 €
- de 15.000 € à 20.000 € de bénéfice annuel150 €
- de 20.000 € à 30.000 € de bénéfice annuel200 €
- de 30.000 € à 40.000 € de bénéfice annuel350 €
- de 40.000 € à 50.000 € de bénéfice annuel450 €
- 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 €