

FORMULAIRE D'ADHESION A L'OBSERVATOIRE INTERNATIONAL DES AVOCATS EN DANGER

MEMBRES ACTIFS

Pourquoi rejoindre l'Observatoire ?

- Participer à un réseau international d'organisations dédié à la protection des avocats dans le monde et participer ainsi à l'amélioration de l'Etat de droit.
- Prendre part aux réflexions mondiales visant à garantir un statut plus protecteur de l'avocat dans le monde.
- Contribuer à et bénéficier d'un réseau d'information concernant la situation des confrères dans le monde, à travers les alertes, la newsletter de l'Observatoire et son rapport annuel.

Comment rejoindre l'Observatoire ?

- Votre barreau ou conseil national peut rejoindre l'Observatoire en qualité de membre actif, votre organisation devra s'acquitter d'une cotisation annuelle, bénéficiera d'un droit de vote lors des AG de l'Observatoire et pourra se faire élire au Bureau ;
- Envoyer le formulaire de demande d'adhésion au Président de l'Observatoire, Monsieur Basile Ader. Ecrire à l'adresse suivante : Observatoire International des Avocats en Danger, 11 place Dauphine, 75001, Paris ou par mail : avocatsendanger@avocatparis.org.
- Joindre le règlement de votre cotisation annuelle par chèque à l'ordre de l'Observatoire international des avocats en danger (adressé à Observatoire International des Avocats en Danger, 11 place Dauphine, 75001, Paris) ou par virement (le RIB sera communiqué par mail sur demande).

Grille des cotisations annuelles :

- 5.000 euros pour les barreaux comptant plus de 5000 avocats.
- 2.500 euros pour les barreaux comptant entre 2500 et 4999 avocats.
- 1500 euros pour les barreaux comptant entre 1000 et 2499 avocats.
- 1000 euros pour les barreaux comptant entre 500 et 999 avocats.
- 500 euros pour les barreaux de moins de 500 avocats.

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHESION EN TANT QUE MEMBRE ACTIF

Organisation

Barreau – Conseil national :

Nom complet de l'organisation :

Nom et qualité du représentant :

Adresse de l'organisation:

.....

Nombre d'adhérents de votre organisation :

Site web de votre organisation :

Information de contact

Identité et fonction de la personne de contact au sein de votre organisation :

.....

Adresse :

Tel :

Mail :

Langue :

- Je reconnais avoir pris connaissance de l'objet de l'Observatoire international des avocats en danger et de ses Statuts mis à ma disposition. Je déclare m'engager à respecter toutes les obligations des membres de l'association qui y figurent.

Fait à, le

Signature