

FORMULAIRE D'ADHÉSION

RENSEIGNEMENTS SUR L'ADHÉRENT

Titre :

Nom : Prénom :

Organisation :

Adresse :

Ville : Province : Code postal :

Téléphone : Télécopieur :

Courriel :

PROFESSION

Votre profession : Autre :

DOMAINES DE PRATIQUE

- | | | | |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Administratif | <input type="checkbox"/> Corporatif | <input type="checkbox"/> International | <input type="checkbox"/> Propriétaire / Locataire |
| <input type="checkbox"/> Affaires | <input type="checkbox"/> Criminel | <input type="checkbox"/> Investigation de plaintes de harcèlement | <input type="checkbox"/> Propriété industrielle |
| <input type="checkbox"/> Arbitrage | <input type="checkbox"/> Discipline professionnelle | <input type="checkbox"/> Linguistique | <input type="checkbox"/> Propriété intellectuelle |
| <input type="checkbox"/> Assistance technique | <input type="checkbox"/> Divertissement | <input type="checkbox"/> Litige civil | <input type="checkbox"/> Public |
| <input type="checkbox"/> Assurances | <input type="checkbox"/> Droit de la personne | <input type="checkbox"/> Litige des transports | <input type="checkbox"/> Rédaction législative |
| <input type="checkbox"/> Autochtones | <input type="checkbox"/> Éducation | <input type="checkbox"/> Maintien du revenu | <input type="checkbox"/> Relations gouvernementales |
| <input type="checkbox"/> Blessures corporelles | <input type="checkbox"/> Emploi | <input type="checkbox"/> Maritime | <input type="checkbox"/> Santé |
| <input type="checkbox"/> Commercial | <input type="checkbox"/> Enseignement de droit | <input type="checkbox"/> Matrimonial | <input type="checkbox"/> Services financiers |
| <input type="checkbox"/> Communautaire | <input type="checkbox"/> Environnement | <input type="checkbox"/> Médias | <input type="checkbox"/> Social |
| <input type="checkbox"/> Communication | <input type="checkbox"/> Faillite / Insolvabilité | <input type="checkbox"/> Médical | <input type="checkbox"/> Successoral (testaments et procurations) |
| <input type="checkbox"/> Comparé | <input type="checkbox"/> Famille | <input type="checkbox"/> Militaire | <input type="checkbox"/> Télécommunications |
| <input type="checkbox"/> Concurrence | <input type="checkbox"/> Fiscalité | <input type="checkbox"/> Minier | <input type="checkbox"/> Télédiffusion |
| <input type="checkbox"/> Constitutionnel | <input type="checkbox"/> Immigration / réfugiés | <input type="checkbox"/> Municipal | <input type="checkbox"/> Traduction juridique |
| <input type="checkbox"/> Construction | <input type="checkbox"/> Immobilier | <input type="checkbox"/> Obligations délictuelles | <input type="checkbox"/> Travail |
| <input type="checkbox"/> Contentieux | <input type="checkbox"/> Information | <input type="checkbox"/> Parlementaire | <input type="checkbox"/> Valeurs mobilières |
| <input type="checkbox"/> Coopératif | <input type="checkbox"/> Institutions financières | <input type="checkbox"/> Pénal | |

Autre :

RÉGIONS DE PRATIQUE

Région de pratique :

Hors province :

PROFIL STATISTIQUE

1. Avez-vous été admis(e) au Barreau du Haut-Canada ? Année :
- à un autre Barreau ? Année : Province :
- Année : Province :
2. Si vous êtes avocat(e), acceptez-vous les certificats d'aide juridique ? oui non
- Si oui, domaines de pratique :

COTISATION (incluant TVH)

Membres votants

AVOCAT(ES), JUGES ET PARAJURISTES

- 192,10 \$ - Membre du Barreau depuis plus de 5 ans
- 113 \$ - Membre du Barreau depuis moins de 5 ans
- 56,50 \$ - Membre du Barreau à la retraite ou sans emploi

Membres non votants

- 192,10 \$ - Membre associé (travaillant dans la fonction publique depuis plus de 5 ans)
- 113 \$ - Membre associé (travaillant dans la fonction publique depuis moins de 5 ans)
- 84,75 \$ - Organisme associé ou institution membre

AUTRES PROFESSIONS/CARRIÈRES

- 192,10 \$ - Membre de cette profession depuis plus de 5 ans
- 113 \$ - Membre de cette profession depuis moins de 5 ans
- 56,50 \$ - Membre de cette profession à la retraite ou sans emploi

ÉTUDIANTS(E)S

- gratuit - Étudiant(e) inscrit(e) à une institution post-secondaire

Note : Paiement comptant ou par chèque seulement. Nous n'acceptons pas les paiements par carte de crédit.

RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES

- Je ne souhaite pas que mon profil et mes coordonnées soient affichés sur le site Internet
- Je souhaite que mon profil et mes coordonnées soient affichés sur le site Internet.

Note : Vous êtes invité(e) à nous faire parvenir une note biographique ainsi qu'une photographie à cet usage.

Je suis intéressé(e) à participer en tant que bénévole aux activités suivantes :

- Organisation du congrès annuel Ateliers de sensibilisation communautaire
- Visites dans les écoles Publication de ressources juridiques sur jurisource.ca

Veuillez communiquer avec nous si vous avez des questions au sujet de vos renseignements personnels.

MERCI DE NOUS FAIRE PARVENIR CE FORMULAIRE PAR :
courriel à bureau@ajefo.ca, télécopieur à (613) 842-8389,
la poste à : AJEFO - 1400-85, rue Albert, Ottawa ON K1P 6A4

INFORMATION :
(613) 842-7462, poste 221
bureau@ajefo.ca