

Utiliser les cases sous les informations pour apporter toutes modifications nécessaires

Nom : \_\_\_\_\_

**1. Adresse de courrier électronique**

**2. Adresse au bureau** Titre ou fonction

Étude légale ou édifice

Rue, avenue, boul.

Ville  Prov.  C. postal

Téléphone  Télécopieur

**3. Adresse au domicile**

Rue, avenue, boul.

Ville  Prov.  C. postal

Téléphone  Cellulaire

**4. Adresse postale utilisée** Veuillez indiquer laquelle des adresses vous désirez utiliser pour votre correspondance avec l'ADDUM

Bureau  Domicile

**5. Champ d'exercice**

Membre du Barreau du Québec  Membre de la Magistrature

Membre de la Chambre des Notaires  Cour suprême du Canada

Professeur  Cour d'appel

Autre \_\_\_\_\_  Cour supérieure

\_\_\_\_\_  Cour du Québec

\_\_\_\_\_  Cour municipale

**6. Promotion**

Promotion	Année
<input type="checkbox"/> LL.B.	.....
<input type="checkbox"/> LL.L.	.....
<input type="checkbox"/> D.D.N.	.....
<input type="checkbox"/> DESS	.....
<input type="checkbox"/> LL.M.	.....
<input type="checkbox"/> L.L.D.	.....

Cotisation annuelle : 45\$  Cotisation pour 3 ans : 120\$