

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\$