

**Bulletin de demande
d'adhésion**

- Cabinet :
 - Adresse complète :
 - Code postal :
 - Ville :
 - Nom et prénom de la personne à joindre :
 - Téléphone :
 - Télécopie :
 - Adresse e-mail :
- Déclare adhérer à la date figurant ci-dessous à **l'Union Professionnelle des Sociétés d'Avocats.**
- S'engage à régler la cotisation annuelle (dont il a pris connaissance) en vigueur à la date d'adhésion.

Fait à :

Signature :

Le :

NB : Le bulletin de versement de la cotisation est envoyé à réception du bulletin de demande d'adhésion.