



INTERNATIONAL ASSOCIATION OF YOUNG LAWYERS

BULLETIN D'ADHESION POUR MEMBRES COLLECTIFS

Please complete and return to office@aija.org

Nom de l'association	
Siège social	
Objectifs	
Date de fondation	
Nombre de membres	
Qui peut devenir membre de votre association (critères d'éligibilité, paiement des cotisations, etc.)?	
Quelle est la zone couverte par vos activités (juridictionnelle, régionale, nationale, etc.)?	
Nom du Président actuel	
Courriel du Président actuel	
Nom et fonctions des mandataires	
Nom de la personne de contact	
Courriel de la personne de contact	
Adresse pour la correspondance	
Tel	
Fax	

Le(s) soussigné(s) déclare(nt) adhérer à l'Association Internationale des Jeunes Avocats (AIJA), en qualité de membre collectif et en accepte(nt) les statuts.

_____, le, _____

SIGNATURE(S) AUTORISÉES

PRACTICAL INFORMATION

When returning the application form duly completed, please enclose:

- Les statuts de votre association
- La liste de vos membres (cette information ne sera pas remise à un tiers)

Si votre candidature est approuvée, vous recevrez une demande de paiement pour votre cotisation annuelle. Les montants de ma cotisation annuelle (janvier/décembre) sont les suivants:

- €750 (+ TVA si applicable)
- €375 (+ TVA si applicable) pour les sections jeunes des barreaux ou pour les associations de jeunes avocats