

## DEMANDE D'ADHESION DE MEMBRE TITULAIRE

Nom : ..... Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Nom du Cabinet : .....

Adresse complète professionnelle :

.....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... Fax : .....

E-mail : .....

Année d'inscription et barreau de rattachement actuel :

.....

Mode d'exercice (individuel, groupé, société – précisez laquelle) :

.....

Nom de mes deux parrains choisis parmi les membres titulaires de l'IACF :

M .....

Et M .....

sollicite mon adhésion à l'Institut des Avocats Conseils Fiscaux.

Suivant l'article 6 des statuts relatif aux conditions d'admission, je joins à ma demande :

- photocopie de ma carte d'avocat,
- certificat de spécialisation en droit fiscal,
- curriculum vitae professionnel précisant, notamment les diplômes, la durée et à défaut de certificat de spécialisation, la nature des activités exercées dans le domaine de la fiscalité.

Fait à .....

signature :

le .....