

IDENTIFICATION

Numéro de membre :

--	--	--	--	--	--	--	--	--

 -

--	--

(Barreau du Québec)

Nom : _____

Adresse : _____

Ville: _____

Code postal : _____

Téléphone : _____

Télécopieur : _____

Courriel : _____

PAIEMENT

☐ Frais d'audition Montant : 434,38 \$ (377,80 \$ plus les taxes applicables) Dossier # _____

☐ Autres frais (précisez) _____ Montant : _____ \$ (indiquer le montant avant taxes) Dossier # _____

MODE DE PAIEMENT

☐ **PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT** (Visa ou Mastercard)

Veuillez vous rendre au www.barreau.qc.ca/paiement et sélectionnez le formulaire #2667.

☐ **PAR CHÈQUE OU PAR MANDAT-POSTE** (à l'ordre du Barreau du Québec)

RETOURNEZ par COURRIEL ou par la POSTE

Barreau du Québec, Service des greffes

445, boulevard Saint-Laurent, Montréal (Québec) H2Y 3T8

Téléphone : 514 954-3411 • Télécopieur : 514 954-3464

Courriel : greffe.cap@barreau.qc.ca