



# ORDRE DES AVOCATS BARREAU DE TARASCON ET DU PAYS D'ARLES

## CONSULTATION GRATUITE EN CABINET D'AVOCAT

Je soussigné(e),

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

Sollicite la possibilité d'être reçu(e) gratuitement par un avocat inscrit au Barreau de TARASCON et du Pays d'ARLES, afin d'être orienté(e) et éclairé(e) sur un problème qui me préoccupe et **qui n'est pas déjà confié à un avocat ainsi que je le certifie.**

Mes moyens financiers ne me permettent pas actuellement de procéder au paiement d'une consultation.

TARASCON, le.....

Signature :

\*\*\*\*\*

Je, soussigné(e), Maître....., Bâtonnier de l'Ordre des Avocats, désigne :

Maître.....

.....

Tél. : .....

Accepte de donner un rendez-vous à son cabinet en échange du présent document qui est valable pendant **quinze (15) jours.**

Il appartient au porteur du présent document de téléphoner à l'avocat désigné pour prendre rendez-vous.

TARASCON, le.....

Le Bâtonnier de l'Ordre des Avocats