



Je, soussigné(e) _____
Prénom Nom

Numéro de membre : _____

Adresse à inscrire au Tableau de l'Ordre : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

En tant qu'avocat à la retraite, je souhaite exercer au sein d'une personne morale sans but lucratif (PMSBL) : Oui Non

déclare ce qui suit :

1. J'ai 55 ans ou plus;
2. Je demande à être inscrit(e) dans la classe de cotisation des avocats à la retraite;
3. J'assume, à cet égard, la cotisation annuelle du Barreau du Québec à laquelle j'ajoute ma contribution aux dépenses de l'Office des professions et la cotisation annuelle de mon Barreau de section pour les avocats à la retraite le cas échéant, ou à défaut, la cotisation annuelle régulière (voir annexe A);
4. Je m'engage à n'utiliser le préfixe « Me » ou « Mtre » qu'en faisant suivre mon nom des mots « avocat à la retraite »;

Avocat à la retraite

5. Je m'engage, en tant qu'avocat à la retraite, à ne poser directement ou indirectement, pour le compte d'autrui, aucun des actes mentionnés aux paragraphes 1 et 2 de l'article 128 de la *Loi sur le Barreau* (RLRQ, c. B-1), incluant les exceptions mentionnées aux sous-paragraphes a) 1^o à 7^o du paragraphe 2, ni aucun acte relié à la profession ou pouvant raisonnablement être perçu comme posé par un avocat en exercice;
6. Je demande d'être dispensé de l'obligation de souscrire au Fonds d'assurance responsabilité professionnelle du Barreau du Québec parce que, tel que stipulé au point 3.9 du formulaire de dispense au Fonds d'assurance : « Je ne poserai en aucune circonstance l'un des actes mentionnés à l'article 128 de la *Loi sur le Barreau* (RLRQ, c. B-1) »;

Avocat à la retraite exerçant au sein d'une personne morale sans but lucratif (PMSBL)

7. Je m'engage, en tant qu'avocat à la retraite, qu'à ne poser, pour le compte d'autrui, que les actes mentionnés au paragraphe 1 de l'article 128 de la *Loi sur le Barreau* (RLRQ, c. B-1) et ce, uniquement dans le cadre de mon exercice au sein d'une personne morale sans but lucratif (PMSBL);
8. Je m'engage, en tant qu'avocat à la retraite exerçant au sein d'une PMSBL, à me conformer aux dispositions du *Règlement sur l'exercice de la profession d'avocat au sein d'une personne morale sans but lucratif* et à souscrire au Fonds d'assurance responsabilité professionnelle du Barreau du Québec.

À COMPTER DU : _____ (JJ-MM-AAAA)
ET J'AI SIGNÉ,

Requérant(e)

Signé à _____, le _____ jour du mois de _____ de l'année 20_____.

Retourner le formulaire à l'adresse suivante :

Tableau de l'Ordre, Service des greffes, Barreau du Québec, Maison du Barreau

445, boulevard Saint-Laurent, 4^e étage, Montréal (QC) H2Y 3T8

Téléphone : 514 954-3411 ou 1 844 954-3411 • Télécopieur : 514 954-3464

Courriel : tableau@barreau.qc.ca

Le Barreau attire votre attention sur le *Guide de planification de la retraite* qu'il met à la disposition de ses membres sur le site Web du Barreau.

COTISATIONS ANNUELLES 2024-2025
(pour la période du 1^{er} avril 2024 au 31 mars 2025)

IMPORTANT

Le montant des cotisations inclut :

- La cotisation annuelle de 137,60 \$ au Barreau du Québec;
- La contribution à l'Office des professions de 29,50 \$;
- La cotisation annuelle au Barreau de votre section de réinscription.

EXEMPLE : Si votre section = Montréal → Cotisations 2024-2025 = 378,36 \$

SECTION D'INSCRIPTION	COTISATIONS ANNUELLES 2024-2025 AVOCAT À LA RETRAITE
Abitibi-Témiscamingue	215,25 \$
Arthabaska	216,45 \$
Bas-Saint-Laurent-Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	216,45 \$
Bedford	227,95 \$
Côte-Nord	187,71 \$
Laurentides-Lanaudière	225,65 \$
Laval	256,70 \$
Longueuil	227,95 \$
Mauricie	319,93 \$
Montréal	378,36 \$
Outaouais	223,35 \$
Québec	411,27 \$
Richelieu	268,19 \$
Saguenay-Lac-Saint-Jean	322,41 \$
Saint-François	268,19 \$

Pour tous renseignements **concernant les cotisations**,
veuillez communiquer avec le Service des finances.
Téléphone : 514 954-3411 ou 1 844 954-3411
Courriel : cotisations@barreau.qc.ca