



FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHÉSION

Bulletin à imprimer et à envoyer, accompagné de vos CV et règlement, à :
AFJE - 9, rue du Faubourg Poissonnière - 75009 PARIS

* Champs obligatoires

INFORMATIONS PERSONNELLES ET PARAMÈTRES DE CONNEXION

ATTENTION : Les champs marqués d'un astérisque dans le cadre ci-dessous sont indispensables à la recevabilité de votre demande.

Titre* : Madame Monsieur Mademoiselle

Nom* :
(les noms composés doivent être séparés par un tiret sauf les noms à particule)

Prénom* :

Deuxième prénom :

Email de contact* :

Date de naissance* : / /

Adresse personnelle* :

Code postal* : **Ville*** : **Pays*** :

Mobile personnel* : **Tél personnel*** :

Email personnel :

Statut d'adhésion* :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Juriste Senior | <input type="checkbox"/> Juriste Junior (-3 ans d'expérience) |
| <input type="checkbox"/> Juriste en recherche d'emploi | <input type="checkbox"/> Membre honoraire |
| <input type="checkbox"/> Juriste retraité | <input type="checkbox"/> Membre associé |
| <input type="checkbox"/> Juriste exerçant à l'étranger | <input type="checkbox"/> Autre profession que juriste : |

Préciser :

*Ces informations ne seront pas visibles sur le site, elles sont dédiées à l'administrateur et détermineront le prix de l'adhésion.
(voir page 4 pour plus d'informations sur les tarifs)*

Vous êtes actuellement* :

- En poste En recherche d'emploi

Fonction* : Juriste Directeur juridique de groupe
 Responsable juridique Secrétaire général
 Directeur juridique

Titre :

Comment avez-vous connu l'AFJE :

COORDONNÉES PROFESSIONNELLES

Organisme* :

Environnement professionnel* :

<input type="checkbox"/> Société commerciale	<input type="checkbox"/> Organisme public	<input type="checkbox"/> Cabinet de consultant
<input type="checkbox"/> Association/Syndicat	<input type="checkbox"/> Chambre de commerce	

Secteur d'activité* :

<input type="checkbox"/> Activité des ménages	<input type="checkbox"/> Extraction, Énergie	<input type="checkbox"/> Industrie textile, Habillement
<input type="checkbox"/> Agriculture	<input type="checkbox"/> Fabrication de machines et équipements	<input type="checkbox"/> Métallurgie
<input type="checkbox"/> Assurance	<input type="checkbox"/> Hôtels et Restaurants	<input type="checkbox"/> Santé et Action sociale
<input type="checkbox"/> Banque	<input type="checkbox"/> Immobilier	<input type="checkbox"/> Services aux entreprises
<input type="checkbox"/> Commerce	<input type="checkbox"/> Industrie agro-alimentaire	<input type="checkbox"/> Services collectifs
<input type="checkbox"/> Construction	<input type="checkbox"/> Industrie automobile et fabrication de matériels	<input type="checkbox"/> Services informatiques
<input type="checkbox"/> Édition, Imprimerie, Reproduction	<input type="checkbox"/> Industrie bois, papier	<input type="checkbox"/> Transports et Communication
<input type="checkbox"/> Études techniques, Ingénierie, R&D	<input type="checkbox"/> Industrie chimique et pharmaceutique	

Taille* :

<input type="checkbox"/> Entre 0 et 50 salariés	<input type="checkbox"/> Entre 101 et 500 salariés	<input type="checkbox"/> Plus de 1001 salariés
<input type="checkbox"/> Entre 51 et 100 salariés	<input type="checkbox"/> Entre 501 et 1000 salariés	

Chiffre d'affaires* :

<input type="checkbox"/> Moins de 75 millions d'euros	<input type="checkbox"/> Entre 150 et 500 millions d'euros	<input type="checkbox"/> Plus de 1 milliard d'euros
<input type="checkbox"/> Entre 75 et 150 millions d'euros	<input type="checkbox"/> Entre 500 millions et 1 milliard d'euros	<input type="checkbox"/> Non communiqué

Votre société est-elle une filiale ? OUI NON

Nom et adresse de la société mère :

.....

Adresse professionnelle* :

Code postal* : **Ville*** :

Pays* :

Téléphone professionnel* :

Mobile professionnel* :

Email professionnel :

INFORMATIONS PROFESSIONNELLES

Fonction* :

<input type="checkbox"/> Juriste	<input type="checkbox"/> Directeur Juridique	<input type="checkbox"/> Directeur Juridique Groupe
<input type="checkbox"/> Responsable Juridique	<input type="checkbox"/> Secrétaire Général	

Titre :

Juriste d'entreprise depuis* (indiquer l'année) :

Spécialités (indiquer le numéro correspondant à la spécialité) :

Spécialité 1 :

Spécialité 2 :

Spécialité 3 :

1- Pluri-disciplinaires	12- Droit de la concurrence	22- Droit du transport
2- Droit des affaires	13- Droit de l'environnement	23- Droit douanier
3- Droit social	14- Droit pharmaceutique	24- Contentieux
4- Droit des sociétés	15- Droit public	25- Droit commercial
5- Droit fiscal	16- Droit de la construction-	26- Droit du financement
6- Droit NTIC	urbanisme	27- Télécommunications
7- Droit économique	17- Droit bancaire-financier	28- Distribution
8- Propriété intellectuelle	18- Droit rural	29- Arbitrage-médiation
9- Droit des assurances	19- Droit pénal	30- Droit de la santé
10- Droit immobilier	20- Droit international	31- Droit de la presse
11- Droit des contrats	21- Droit européen	32- Droit de l'audiovisuel

Périmètre géographique* :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> France | <input type="checkbox"/> Monde |
| <input type="checkbox"/> Union Européenne | <input type="checkbox"/> Inde |
| <input type="checkbox"/> Pays d'Europe, hors UE | <input type="checkbox"/> Russie |
| <input type="checkbox"/> Proche et Moyen-Orient | <input type="checkbox"/> Amérique Latine |
| <input type="checkbox"/> Amérique du Nord | <input type="checkbox"/> Asie Centrale |
| <input type="checkbox"/> Asie du Sud-Est | <input type="checkbox"/> Chine |
| <input type="checkbox"/> Japon | <input type="checkbox"/> Océanie |

Langues étrangères (mettre le numéro correspondant à la ligne) :

Langue 1 :

Langue 2 :

Langue 3 :

1- Anglais	6- Chinois
2- Espagnol	7- Japonais
3- Allemand	8- Arabe
4- Russe	9- Portugais
5- Italien	10- Autre (nommez-la)

Choisissez le diplôme obtenu que vous souhaitez mettre en valeur :

Diplôme en droit* (intitulé) :

- Master I (Maîtrise)
- Master II (DESS – DEA)
- Master II (DJCE)
- Doctorat
- Certificat d'Aptitude à la Profession d'Avocat (CAPA)
- École Nationale de la Magistrature (ENM)
- Autre :

Diplômes non juridiques (intitulé) :

- École de commerce
- École Normale Supérieure (ENS)
- Institut d'Études Politiques (IEP)
- Diplômes étrangers (LLB, LLM, MBA)
- Autre :

Si vous avez le CAPA, nombre d'années d'exercice en cabinet d'avocat : année(s)

Si vous intervenez dans le cadre de cours ou de formations : (préciser)

MODE DE RÈGLEMENT

Merci de préciser :

1- Le montant de votre cotisation en cochant la case correspondant à votre situation :

<input type="checkbox"/>	Juriste Senior Île de France : 210 euros
<input type="checkbox"/>	Juriste Junior Île de France (- de 3 ans d'expérience) : 105 euros
<input type="checkbox"/>	Juriste Senior Région : 130 euros
<input type="checkbox"/>	Juriste Junior Région (- de 3 ans d'expérience) : 75 euros
<input type="checkbox"/>	Juriste exerçant à l'étranger : 105 euros
<input type="checkbox"/>	Juriste Retraité : 60 euros
<input type="checkbox"/>	Juriste en recherche d'emploi : 35 euros
<input type="checkbox"/>	Membre honoraire : 210 euros
<input type="checkbox"/>	Membre associé : 130 euros
<input type="checkbox"/>	Membre bienfaiteur : à partir de 265 euros

2- Le mode de paiement :

<input type="checkbox"/>	- Par chèque : Envoyer un chèque à l'ordre de l'AFJE à l'adresse suivante : AFJE 9, rue du Faubourg Poissonnière 75009 Paris, France
<input type="checkbox"/>	- Par virement : HSBC PARIS GAILLON Code Banque : 30056 Code Guichet : 00005 N° de compte : 0005 007 7929 Clé RIB : 14 International Bank Account Number : FR76 3005 6000 0500 0500 7792 914 Bank Identification Code : CCFRFRPP
<input type="checkbox"/>	- En ligne sur le site www.afje.org, rubrique « mon compte » Pour vous identifier sur votre compte, munissez-vous de vos identifiants de connexion.

3- Si votre cotisation est réglée par votre entreprise, merci de remplir les champs ci-dessous :

Demande de facture avant paiement : OUI NON

Dénomination sociale de l'entreprise :

Adresse de facturation :

Nom + coordonnées téléphoniques et/ou mail de la personne en charge de votre cotisation :

4- Si votre société règle les cotisations de ses juristes de manière groupée, il vous est rappelé qu'au-delà de 10 adhésions par société, celle-ci bénéficie d'une réduction de 50% à partir de la 11^{ème}.

Merci de nous indiquer si votre société (employeur) est concernée par cette réduction : OUI NON

Renvoyez-nous le présent document rempli à titre individuel. Pour les règlements groupés, nous prendrons contact avec la personne que vous nous aurez indiquée en point 3 pour adresser à votre société la facture correspondant à la cotisation groupée.

Nous vous rappelons que vos accès aux différentes activités de l'AFJE sont subordonnés au règlement de votre cotisation.

L'AFJE ET VOUS

Je souhaite recevoir les courriers et autres communications postales de l'AFJE sur :

- Mon adresse personnelle Mon adresse professionnelle

J'accepte de recevoir la lettre d'information Lexology :

- OUI NON

Je souhaite participer activement à la vie de l'association :

- OUI NON

Adhérent à d'autres associations :

DIFFUSION DES INFORMATIONS

Autorisez-vous la visibilité de votre fiche individuelle, contenant vos données personnelles, par les cabinets de recrutement partenaires de l'AFJE* ? OUI NON

Souhaitez-vous que les données renseignées dans la partie « informations personnelles » :

- apparaissent dans l'annuaire électronique du site de l'AFJE : OUI NON
- apparaissent dans l'annuaire papier édité par l'AFJE : OUI NON

Je déclare :

- d'une part, n'exercer mon activité de juriste d'entreprise qu'en qualité de salarié,
- n'avoir subi aucune condamnation pour des faits contraires à la probité et aux bonnes mœurs
- n'avoir été ni déclaré en faillite personnelle, ni admis en redressement judiciaire, ni mis en liquidation judiciaire, ne pas être un officier ministériel destitué, un avocat radié du Barreau ou un fonctionnaire révoqué par mesure disciplinaire pour faute contraire à la probité et aux bonnes mœurs.

Je m'engage expressément, en ma qualité de juriste d'entreprise, à :

- agir dans le respect de l'honneur et de la dignité de la profession et à m'abstenir de tout acte ou comportement de nature à y porter atteinte ;
- sauvegarder mon indépendance intellectuelle dans l'exercice de la profession ; m'obliger à un devoir de discrétion ;
- respecter le caractère confidentiel de toute information qui me sera donnée comme telle ou en égard à ma qualité et ce, tant pendant la durée de mes fonctions qu'après la cessation de celles-ci, sauf dans le cas où la loi en dispose autrement ;
- donner des avis et des conseils en toute bonne foi ; exercer la profession avec discernement, diligence et loyauté ;
- entretenir des relations confraternelles avec les membres de ma profession et ceux des autres professions juridiques.

J'ai noté que mon adresse mail de contact apparaîtra automatiquement dans l'annuaire papier édité par l'AFJE.

JE DEMANDE MON ADHÉSION À L'ASSOCIATION FRANÇAISE DES JURISTES D'ENTREPRISE.

Pour que votre dossier soit traité rapidement :

- Remplissez les champs obligatoires qui vous concernent
 Joignez les pièces demandées (CV et mode de règlement)
 Datedez et signez votre demande

Fait à :

Le :

Signature :

Les informations mentionnées ci-dessus font l'objet d'un traitement informatique ; le site de l'AFJE a été déclaré à la CNIL sous le numéro 659037. Toutefois le nouveau site bénéficie de la dispense de déclaration n°7 du 9 mai 2006. Pour exercer votre droit d'accès et/ou de rectification, vous pouvez accéder à votre compte à l'aide de votre identifiant et de votre mot de passe à l'adresse <http://www.afje.org>.

Association Française des Juristes d'Entreprise
Association régie par la loi du 1^{er} juillet 1901
Siège social : 9, rue du Faubourg Poissonnière, 75009 PARIS
Téléphone : 01 42 61 53 59