

DEMANDE DE DESIGNATION D'AVOCAT
DANS LE CADRE D'UNE AUDITION D'ENFANT

À adresser :

ORDRE DES AVOCATS DU BARREAU DES DEUX-SEVRES
ESPACE THEMIS - 18 RUE MARCEL PAUL - BP 8820
79028 NIORT CEDEX 9

Email : contact@avocats-deux-sevres.fr

Niort le

NOM de l'enfant :

Prénom de (s) l'enfant (s) :

Adresse de (s) l'enfant (s) :

Téléphone :

Email :

AVOCATS des parents :

Père :

Mère :

Date d'audience :

Madame, Monsieur le Bâtonnier

Je vous remercie de bien vouloir désigner un Avocat qui sera chargé de m'assister pour mon audition.

Signature

Cadre réservé à l'Ordre des Avocats

Avocat désigné :

Adresse :

Téléphone :

Fait le

Le Bâtonnier