



Section : Informations générales

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : (_____) _____

Télécopieur : (_____) _____

- Mentor
 Mentoré

Courriel : _____ @ _____

Votre pratique :

- Pratique privée- salarié (e)
 Pratique privée- seule (e)
 Pratique privée- associé (e)
 Entreprise privée
 Fonction publique/parapublique
 Autre : _____

Votre (vos) champ(s) de pratique :

- Familial
 Criminel
 Civil
 Autres : _____

Raison (s) pour requérir les services d'en mentor / Raison (s) pour devenir un mentor :

- Les aspects déontologiques de la pratique
 L'organisation personnelle du travail
 Les honoraires et la gestion d'un bureau (administration, tenue des dossiers, comptabilité, facturation, marketing, relations avec le client)
 Établir un réseau de contacts d'experts pour la réalisation des mandats clients
 Établir une meilleure communication avec le client
 Autres : _____

Section : engagement

Je m'engage à respecter en tout temps la confidentialité de la relation entre moi-même et mon mentor et ce, tant pendant la durée de notre relation mentor/ mentoré dans le futur.

J'autorise le Barreau de Longueuil à faire les vérifications qui me concerne auprès du Barreau du Québec et plus particulièrement auprès du Syndic et de l'Inspection professionnelle.

Je m'engage à informer le Barreau de Longueuil de tout changement de mes coordonnées professionnelles et ce, dans les 30 jours du changement.

Ce projet pilote est d'une durée d'une année.

Et j'ai signé à Longueuil, ce _____ 201__

Signature : _____

Nom de l'avocat mentor / mentoré : _____

**Le formulaire doit être retourné au
Barreau de Longueuil.**

1111, boulevard Jacques Cartier Est, RC-32h
Longueuil, Québec J4M 2J6

Téléphone : 450.468-2609

Télécopieur : 450.468-1895

Courriel : barreau.longueuil@bellnet.ca

Site internet : www.barreaudelongueuil.qc.ca