

DEMANDE D'ADMISSION COMME STAGIAIRE Formule 1



Les renseignements doivent être complets et les réponses certifiées devant un notaire ou un commissaire aux serments. Toute omission ou inexactitude peut entraîner le rejet de la demande.

PARTIE A: RENSEIGNEMENT PERSONNELS

1. Nom: _____
Nom Prénom Deuxième Prénom

2. Avez-vous déjà utilisé un autre nom? Oui Non

Si oui, veuillez préciser tous les noms utilisés et indiquer quand vous les avez utilisés:

_____ Nom _____ Quand vous l'avez-vous utilisé

_____ Nom _____ Quand vous l'avez-vous utilisé

** Si vous avez changé votre nom auparavant, veuillez nous donner les détails. Si le changement de nom a été fait par la Cour, joignez au formulaire une copie certifiée de l'ordonnance de la Cour.*

3. Adresse actuelle (lors du stage):

_____ Rue _____ Ville, Province

_____ Code postal _____ Téléphone

_____ Courriel

4. Adresse permanente (si elle est différente de la précédente):

_____ Rue _____ Ville, Province

_____ Code postal _____ Téléphone

POUR L'UTILISATION DU BARREAU SEULEMENT

Reçu: _____ Démarches nécessaires: _____

Approuvé: _____

5. Personne à prévenir en cas d'urgence:

_____	_____
Nom	Prénom
_____	_____
Rue	Ville, Province
_____	_____
Code postal	Téléphone (maison)
_____	_____
Courriel	Lien de parenté

6. Citoyenneté et date de naissance:

Êtes-vous citoyen(ne) du Canada? Yes No

_____	_____
Date de naissance	Lieu de naissance

Pouvez-vous légalement occuper un emploi au Canada? Yes No

** Si non, fournir en annexe les précisions nécessaires.*

PARTIE B: RENSEIGNEMENTS SUR LE STAGE

1. Directeur de stage:

_____	_____
Nom	Prénom
_____	_____
Nom du Cabinet	Rue
_____	_____
Ville, Province	Code Postal
_____	_____
Courriel	Téléphone

2. Date du début du stage: _____

PARTIE C: ÉTUDES SUIVIES ANTÉRIEUREMENT

1. Énumérez au complet les noms des écoles, collèges, et universités que vous avez fréquentés, suivis de leur lieu d'établissement, les dates de la fréquentation et les diplômes obtenus. (Veuillez ajouter des pages au besoin.)

_____	_____	_____	_____
DE: (AAAA/MM)	À: (AAAA/MM)	Nom de l'établissement	Diplôme obtenu
_____	_____	_____	_____
DE: (AAAA/MM)	À: (AAAA/MM)	Nom de l'établissement	Diplôme obtenu
_____	_____	_____	_____
DE: (AAAA/MM)	À: (AAAA/MM)	Nom de l'établissement	Diplôme obtenu

- 2. Avez-vous déjà été suspendu ou expulsé d'une école, d'un collège, d'une université ou d'une faculté de droit? Oui Non
- 3. Avez-vous déjà fait l'objet d'une mesure disciplinaire? Oui Non

** Si vous répondez OUI aux questions 2 ou 3; veuillez fournir en annexe toutes les précisions nécessaires.*

- 4. Avez-vous réussi un cycle d'étude universitaire d'au moins deux ans dans un programme sanctionné par un diplôme autre qu'un diplôme de droit? Oui Non
- 5. Êtes-vous inscrit ou avez-vous réussi, les exigences pour l'obtention d'un diplôme en common law d'une faculté de droit universitaire canadienne? Oui Non
- 6. Êtes-vous titulaire d'un certificat de qualification délivré par le comité national sur les équivalences des diplômes de droit (CNE)? Oui Non

Prière d'annexer les relevés officiels ou autres documents équivalents attestant votre titre.

** Si vous avez répondu non à 4 ou aux questions 5 et 6, veuillez fournir en annexe toutes les précisions nécessaires.*

PARTIE D: RENSEIGNEMENT SUR LES EMPLOIS

Énumérez vos emplois (rémunérateurs ou non, permanents ou non) que vous avez occupés durant vos études au collège, à l'université ou à l'école de droit, ou encore depuis que vous avez quitté le collège ou l'université. Indiquez les noms et adresses de vos employeurs et les dates de vos emplois:

Nom de l'employeur	Adresse	Dates: De	À
Nom de l'employeur	Adresse	Dates: De	À
Nom de l'employeur	Adresse	Dates: De	À
Nom de l'employeur	Adresse	Dates: De	À
Nom de l'employeur	Adresse	Dates: De	À
Nom de l'employeur	Adresse	Dates: De	À
Nom de l'employeur	Adresse	Dates: De	À

PARTIE E: RÉPUTATION ET MORALITÉ

1. Avez-vous déjà fait l'objet d'une condamnation criminelle ou quasi criminelle au Canada ou ailleurs? Oui Non
2. Avez-vous déjà été poursuivi au civil pour fraude ou autre action malhonnête? Oui Non
3. Avez-vous déjà fait l'objet d'une requête en faillite ou fait une proposition ou une cession de biens volontaire en faillite? Oui Non
4. Avez-vous déjà été suspendu, radié ou réprimandé ou, fait l'objet d'une mesure disciplinaire à titre de membre d'une profession ou d'une organisation? Oui Non
5. Avez-vous déjà fait l'objet d'un refus ou d'une révocation de licence ou de permis dont l'obtention était subordonnée à la production d'une preuve d'honorabilité? Oui Non
6. Avez-vous déjà fait l'objet d'une ordonnance d'incarcération? Oui Non
7. Avez-vous désobéi à une ordonnance judiciaire vous enjoignant d'accomplir un acte ou de vous abstenir de le faire? Oui Non
8. Faites-vous actuellement l'objet de jugements monétaires inexécutés ou de poursuites civiles susceptibles de résulter en un jugement contre vous? Oui Non
9. À votre connaissance ou selon vous, existe-t-il d'autres événements, circonstances, situations ou fait qui concernent votre conduite, vos mœurs et votre réputation dont on pourrait penser qu'ils peuvent faire obstacle à votre admission, ou qu'ils méritent une enquête plus poussée de la part du Barreau? Oui Non

** Si vous avez répondu OUI à l'une de ces questions, veuillez fournir, en annexe, toutes les précisions nécessaires.*

PARTIE F: RENSEIGNEMENT SUPPLÉMENTAIRES

1. Avez-vous fait une période de service et d'études comme stagiaire au Canada ou ailleurs avant de formuler cette demande? Oui Non

Si oui, précisez:

2. Êtes-vous membre d'un autre barreau au Canada? Oui Non

Si oui, précisez. Annexer des certificats de situation régulière de chacun d'eux

3. Avez-vous été refusé à l'inscription, expulsé ou renvoyé comme stagiaire au Canada ou ailleurs? Oui Non

Si OUI, fournir en annexe toutes précisions nécessaires.

PARTIE G: RÉPONDANTS

(Veuillez donner le nom d'au moins trois répondants dont au moins un a dirigé vos études à l'université.)

1.	_____	_____
	Nom	Prénom
	_____	_____
	Profession	Adresse
	_____	_____
	Ville, Province	Code Postal
	_____	_____
	Courriel	Téléphone
2.	_____	_____
	Nom	Prénom
	_____	_____
	Profession	Adresse
	_____	_____
	Ville, Province	Code Postal
	_____	_____
	Courriel	Téléphone
3.	_____	_____
	Nom	Prénom
	_____	_____
	Profession	Adresse
	_____	_____
	Ville, Province	Code Postal
	_____	_____
	Courriel	Téléphone

DÉCLARATION DU STAGIAIRE

Je soussigné, _____, le postulant dans la présente demande d'admission comme stagiaire, DÉCLARE SOLENNELLEMENT que les renseignements fournis ci-dessus sont complets et vrais à tous égards, et je fais cette déclaration en toute conscience, la croyant vraie et sachant qu'elle a la même valeur et le même effet que si elle avait été sous serment et en vertu de la *Loi sur la preuve*, L.R. N.-B. 1973, c. E-11.

DÉCLARÉ DEVANT MOI À _____)	
)	
DANS LA PROVINCE DU NOUVEAU-BRUNSWICK)	
)	
CE _____)	
)	
)	
_____)	_____
Commissaire aux serments ou Notaire Préciser la nature de la commission ou apposer le sceau notarial))	Postulant(e)

Remarque : Le Barreau du Nouveau-Brunswick se réserve le droit d'effectuer des enquêtes jugées nécessaires et de communiquer avec tout employeur ou répondant mentionné ci-dessus pour obtenir des précisions.