



**ASSOCIATION DE CABINETS  
D'AVOCATS UTILISATEURS DES  
SOLUTIONS SECIB**

**BULLETIN D'ADHÉSION POUR L'ANNÉE 2018**

Je soussigné(e) :

Nom : ..... Prénom : .....

Barreau : .....

Nom du Cabinet : .....

Structure d'exercice : INDIVIDUEL - SCP – SELARL - AUTRES : ..... Nombre d'Associés : .....

Adresse professionnelle : .....

Tél : ..... Fax : .....

Email : .....

agissant en mon nom ou en qualité de ..... déclare :

1. Adhérer ou renouveler mon adhésion à l'Association Le LAB'S
2. M'engager à respecter les statuts et à acquitter la cotisation annuelle (Cf. tarifs ci-dessous)

Fait à ..... le .....

Cachet & Signature

**COTISATION ANNÉE 2018**

- 1 associé : 130.00 €
- 2 - 5 associés : 260.00 €
- au-delà de 5 associés : 390.00 €

ces sommes ne sont pas soumises à la TVA

Vous pouvez régler :

- par paiement en ligne, en vous rendant sur notre site internet
- par virement IBAN : FR76 3000 4012 6500 0100 2889 493 - BIC : BNPA FR PP XXX
- par chèque à libellé à l'ordre du LAB'S à envoyer à l'adresse suivante : LAB'S c/o Me Pierre Louis Ducorps — KPDB 353, Boulevard du Président Wilson — 33073 Bordeaux Cedex

Dans le mois de la réception de votre règlement vous recevrez par courriel une facture acquittée.

---

**LE LAB'S ASSOCIATION LOI 1901**  
c/o Me Nicolas DALMAYRAC - Cabinet CAMILLE AVOCATS  
112 rue des Filatiers - 31000 TOULOUSE  
Tél : 05.61.55.39.39 - Fax : 05.61.32.60.41- [info@lab-s.fr](mailto:info@lab-s.fr)