

FORMULAIRE DE RECLASSEMENT
Cour d'Appel de BORDEAUX

Année d'inscription / de réinscription:

1. Identité

Nom:

Prénoms:

Date et lieu de naissance:

2. Adresse

Adresse professionnelle:

Téléphone:

Courrier électronique:

Adresse personnelle:

3. Domaine(s) de compétence au titre duquel ou desquels l'expert est actuellement inscrit:

4. Domaine (s) de compétence au titre duquel ou desquels l'expert demande son reclassement (se référer à la nomenclature jointe) :

5. Justifications du reclassement: communiquer les pièces justificatives en lien avec les spécialités demandées ainsi que l'attestation d'assurance

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je, soussigné (e) (nom) (prénom)

certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus mentionnés.

A.....,le.....
....

Signature