**CFTICAAP**

**(Comité Français des Traducteurs-Interprètes près la Cour d’Appel d’Aix-en-Provence)**

**FORMULAIRE D’INSCRIPTION - ANNÉE 2023**

**RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES**

Nom de naissance :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nom d’épouse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nationalité(s) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tribunal judiciaire de rattachement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tél. fixe : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Portable : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Année de première inscription comme expert près la Cour d’Appel d’Aix-en-Provence (prestation de serment) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Année de dernière inscription comme expert près la Cour d’Appel d’Aix-en-Provence : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rubriques :

|  |  |
| --- | --- |
| Code | Intitulé (en toutes lettres) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**RENSEIGNEMENTS FACULTATIFS**

Profession : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Activité(s) autre(s) que la traduction et/ou l’interprétariat : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Êtes-vous également membre d’une ou de plusieurs compagnie(s) de traducteurs-interprètes experts près la Cour d’Appel autre que le CFTICAAP ?

□Oui □ Non Si oui, précisez : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Êtes-vous également inscrit(e) sur la liste du CESEDA ? □ Oui □ Non

Avez-vous souscrit à une police d’assurance couvrant votre activité d’experts ? Si oui, merci d’indiquer le nom de la compagnie d’assurance.

□ Oui \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ Non

Intervenez-vous également auprès des juridictions administratives ? □ Oui □ Non

Avez-vous été décoré(e) ? □Oui □ Non Si oui, précisez : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Diplômes (si vous renseignez cette rubrique, veuillez joindre au présent dossier les photocopies des diplômes mentionnés) :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Spécialité(s) fine(s) (attention : ne pas mentionner une autre langue qui ferait l’objet d’une rubrique et dans laquelle vous n’êtes pas inscrit(e)) :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Signature :**

**Veuillez renvoyer le présent formulaire accompagné :**

**- d’un chèque de 125 euros à l’ordre du Comité Français des Traducteurs-Interprètes,**

**- d’une copie de votre lettre d’inscription en qualité d’expert près la Cour d’Appels’il s’agit de votre première inscription au CFTICAAP ou si votre inscription est renouvelée au 01/01/2023,**

**à l’adresse suivante :CFTICAAP – 9 rue Francis Davso – 13001 MARSEILLE**

**Pour que votre inscription au Comité soit valable, vous devez également vous inscrire à l’UCECAAP (formulaire d’inscription disponible sur notre site à télécharger, imprimer, compléter et envoyer à l’UCECAAP accompagné du chèque de cotisation correspondant).**