

Laurène SAIGNE
Avocate au Barreau du Val d'Oise
9 rue de la Coutellerie – 95300 PONTOISE
01.84.24.02.43 – 07.68.60.74.56
laurene.saigne@ls-avocate.fr
Toque 165 B

FICHE DE RENSEIGNEMENT

Merci de bien vouloir remplir cette fiche de renseignement, et de me la retourner par mail au format PDF 48h avant le rendez-vous convenu.

Il vous est demandé de renseigner un maximum d'informations.

Il est possible que certaines rubriques ne concernent pas votre situation.

I. INFORMATIONS VOUS CONCERNANT :

Téléphone :

Mail :

Nom :

(Si vous avez l'usage d'un nom d'époux/épouse :)

Prénom(s) (2^e, 3^e et 4^e prénoms inclus) :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

N° de sécurité sociale :

Organisme social :

Nationalité :

Adresse :

Quelle est votre situation familiale ?

☐ Marié(e)

☐ Pacsé(e)

☐ Séparé

☐ En concubinage

☐ Divorcé(e)

☐ Célibataire

Si vous avez coché « *Marié(e), Pacsé(e) ou En concubinage* » merci d'en préciser la date de début :

Merci de préciser le lieu du mariage ou Pacs :

Date de séparation :

Avez-vous des enfants ? Si oui, combien ? :

☐ Oui

☐ Non

Pour chacun de vos enfants, merci de préciser leurs nom(s), prénom(s), date et lieu de naissance, âge et leur situation (écolier/collégien/lycéen/étudiant/majeur indépendant et autonome)

-	
-	
-	
-	
-	
-	
-	

Est-ce que vous travaillez ?

☐ Oui

☐ Non

Si oui, quelle est votre profession ? :

Quels sont vos revenus mensuels ? :

Quels sont le travail et les revenus de votre conjoint/partenaire/concubin ? :

--

Percevez-vous des aides de la CAF ou des APL ? Si oui quel montant ? :

--

Si vous êtes concerné(es) par un dossier pénal, avez-vous un casier judiciaire ? :

☐ Oui

☐ Non

Êtes-vous titulaire du permis de conduire ? :

☐ Oui

☐ Non

II. INFORMATIONS CONCERNANT VOTRE ADVERSAIRE :

(Merci de remplir un maximum d'informations concernant votre adversaire, si vous en avez un.)

Nom :

Prénom(s) :

Son numéro de téléphone :

Son adresse mail :

Sa date de naissance :

Son lieu de naissance :

Son N° de sécurité sociale :

Son organisme social :

Sa nationalité :

Son Adresse :

Quelle est sa situation familiale (si elle est différente de la vôtre) ? :

☐ Marié(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Séparé

☐ En concubinage ☐ Divorcé(e) ☐ Célibataire

Date et lieu du mariage/Pacs/début du concubinage (si réponse différente de la vôtre) :

Votre époux(se) /concubin(e)/ partenaire ou ex a-il des enfants d'une autre union ? :

☐ Oui ☐ Non

(Si oui merci d'indiquer le maximum d'informations concernant chaque enfant)

-

-

-

-

-

-

Quelle est la profession de votre adversaire ? :

Quels sont ses revenus ? :

III. INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES :

Comment avez-vous connu mon cabinet ?

☐ Internet : Quel site ?

Quels mots clés ?

☐ Réseaux sociaux : Lequel ? ☐ LinkedIn ☐ Instagram

Autre réseau ?

☐ Recommandation : ☐ Famille ☐ Amis ☐ Collègue

Autre :

Pouvez-vous me résumer les points les plus importants de votre affaire en quelques lignes ? (15/20 lignes maximum)