

**AVIS DE DÉMISSION**  
(Abandon d'exercice - art. 69 de la *Loi sur le Barreau*)

Madame la directrice générale,

Par la présente, je, soussigné(e)

\_\_\_\_\_

Prénom	Nom
--------	-----

No de membre : 

--	--	--	--	--	--	--	--

déclare ce qui suit :

1. Je vous avise, ainsi que le(s) secrétaire(s) de la (des) section(s) à laquelle (auxquelles) j'appartiens, de mon intention d'abandonner l'exercice de la profession, et ce, à compter du \_\_\_\_\_ pour ainsi être libéré(e) du paiement des cotisations.  
jj/mm/aaaa
2. Je m'engage à ne plus poser aucun acte du ressort exclusif de l'avocat et à ne plus faire usage du titre ou me présenter de quelque façon que ce soit comme avocat(e).
3. Je comprends que si je souhaite par la suite retrouver mon statut d'avocat(e), je devrai me conformer aux dispositions de l'article 70 de la *Loi sur le Barreau* et présenter une requête en réinscription, assumer des frais d'ouverture de dossier et y joindre le paiement des cotisations pour l'année en cours (incluant la prime d'assurance responsabilité professionnelle, à moins d'en être exempté(e)). De plus, je devrai assumer des frais additionnels dans le cas où une audition devant le Comité des requêtes s'avérerait nécessaire.
4. Je comprends qu'avant la date prévue de ma cessation d'exercice, je devrai aviser par écrit le Syndic du Barreau du Québec ainsi que mes clients de cette date et du nom de l'avocat qui a accepté d'être mon cessionnaire, et ce, conformément aux dispositions de la Section X du *Règlement sur la comptabilité et les normes d'exercice professionnel des avocats*.
5. Pour les fins du paragraphe 4, je vous informe que je céderai, en date du \_\_\_\_\_ tous mes dossiers, livres et registres à M<sup>e</sup> \_\_\_\_\_ avocat(e) en exercice, qui a accepté(e) d'être mon(ma) cessionnaire.  
jj/mm/aaaa
6. Je comprends que le fait de mentionner le nom de mon (ma) cessionnaire dans le cadre du présent avis de démission ne me relève pas de mon obligation d'aviser par écrit le Syndic du Barreau du Québec ainsi que mes clients de la date prévue de ma cessation d'exercice et du nom de l'avocat(e) qui a accepté d'être mon (ma) cessionnaire.

7. Les raisons de ma décision sont : (réponse facultative)

Raisons professionnelles :	Raisons personnelles :
<input type="checkbox"/> Retour aux études	<input type="checkbox"/> Maternité/paternité ** (si démission la même année que la naissance ou l'adoption)
<input type="checkbox"/> Nomination à la magistrature	<input type="checkbox"/> Conciliation travail-famille (si démission au-delà de l'année de naissance ou d'adoption)
<input type="checkbox"/> Réorientation de carrière	<input type="checkbox"/> Déménagement hors Québec
<input type="checkbox"/> Retraite *	<input type="checkbox"/> Maladie
<input type="checkbox"/> Formation continue obligatoire	<input type="checkbox"/> Frais trop élevés (cotisation, etc.)
<input type="checkbox"/> Je ne pratique pas le droit (exemption sous l'article 128 de la <i>Loi sur le Barreau</i> )	<input type="checkbox"/> Soins à un(e) proche
	<input type="checkbox"/> Je suis sans emploi
<input type="checkbox"/> Autre :	
<i>Les renseignements concernant les raisons de votre démission seront conservés confidentiellement par le Barreau du Québec et ne seront pas communiqués à des tiers sans votre consentement obtenu au préalable.</i>	

**Il est important de noter que votre démission ne peut être antérieure à la date de réception de cet avis par le Barreau du Québec.**

Lieu

Date (jj/mm/aaaa)

Signature

**Veillez retourner par la POSTE, par COURRIEL<sup>1</sup> ou par TÉLÉCOPIEUR :**

<sup>1</sup> Si vous choisissez d'envoyer votre avis par courriel, vous devez obligatoirement le signer et le joindre à votre courriel. Si votre formulaire est joint à votre courriel, mais qu'il n'est pas signé, il ne sera pas accepté.

- l'avis de démission dûment rempli et signé
- la preuve d'acceptation de votre cessionnaire

Direction du Service des greffes (a/s Tableau de l'Ordre)  
Pour : la directrice générale du Barreau du Québec  
445, boulevard Saint-Laurent, 4<sup>e</sup> étage  
Montréal (Québec) H2Y 3T8

Courriel : [tableau@barreau.qc.ca](mailto:tableau@barreau.qc.ca)

Télécopieur : 514 954-3464

\* Le Barreau attire votre attention sur la catégorie « Avocat à la retraite ». Consultez le site Web du Barreau : [www.barreau.qc.ca/fr/ressources-avocats/tableau-ordre/retraite-demission-deces-inaptitude/](http://www.barreau.qc.ca/fr/ressources-avocats/tableau-ordre/retraite-demission-deces-inaptitude/) ou téléphonez au 514 954-3411 ou sans frais au 1 844 954-3411 pour plus de détails.

\* Le Barreau attire votre attention sur le *Guide de planification à la retraite*. Consultez le site Web du Barreau : [www.barreau.qc.ca/media/1257/guide-planification-retraite.pdf](http://www.barreau.qc.ca/media/1257/guide-planification-retraite.pdf)

\* \* Le Barreau attire votre attention sur ses programmes d'aide financière pour les avocats parents. Consultez le site Web du Barreau : [www.barreau.qc.ca/fr/ressources-avocats/services-avocats-outils-pratique/aide-financiere-avocats/](http://www.barreau.qc.ca/fr/ressources-avocats/services-avocats-outils-pratique/aide-financiere-avocats/) ou téléphonez au 514 954-3411 ou sans frais au 1 844 954-3411 pour plus de détails.