Barreau du Québec

CHANGEMENT DE STATUT AU TABLEAU DE L'ORDRE

Avocat à la retraite avec droit d'exercice restreint

Je, soussigné(e) _____ _____
Prénom Nom

Numéro de membre : _____

Adresse à inscrire au Tableau de l'Ordre : _____

_____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

déclare ce qui suit :

1. J'ai 55 ans ou plus;
2. Je demande à être inscrit(e) dans la catégorie de membres « avocat à la retraite avec droit d'exercice restreint »;
3. J'assume, à cet égard, la cotisation annuelle du Barreau du Québec, **à laquelle j'ajoute ma contribution aux dépenses de l'Office des professions et la cotisation annuelle de mon Barreau de section pour les avocats à la retraite, ou à défaut, la cotisation annuelle régulière,** (voir annexe A) et j'acquitte à même le formulaire prévu la prime du Fonds d'assurance responsabilité professionnelle (FARPBQ);
4. Je m'engage à n'utiliser le préfixe « Me » ou « Mtre » qu'en faisant suivre mon nom des mots « avocat à la retraite »;
5. Je m'engage à ne pas exercer la profession d'avocat, sauf au sein d'une personne morale sans but lucratif (PMSBL) en ne posant que les actes visés au paragraphe 1 de l'article 128 de la *Loi sur le Barreau* ou en agissant à titre de médiateur accrédité aux petites créances;
6. Je m'engage à me conformer aux dispositions de la *Loi sur le Barreau* et à ses règlements, incluant, le cas échéant, le *Règlement sur l'exercice de la profession d'avocat au sein d'une personne morale sans but lucratif*, et à souscrire au FARPBQ;
7. Je m'engage à aviser le Barreau du Québec de la cessation de mon exercice au sein d'une PMSBL ou à titre de médiateur accrédité aux petites créances;
8. Je m'engage à remplir une déclaration de début ou de cessation d'activités professionnelles au sein d'une société dans les 15 jours suivant la date du début ou de la cessation de mon exercice au sein cette société, si j'exerce au sein d'une PMSBL.

À COMPTER DU : _____ (JJ-MM-AAAA)
ET J'AI SIGNÉ,

_____
Requérant(e)

Signé à _____, le _____ jour du mois de _____ de l'année 20____.

Retourner le formulaire à l'adresse suivante :

Tableau de l'Ordre, Service des greffes, Barreau du Québec, Maison du Barreau
445, boulevard Saint-Laurent, 4e étage, Montréal (QC) H2Y 3T8
Téléphone : 514 954-3411 ou 1 844 954-3411 • Télécopieur : 514 954-3464
Courriel : tableau@barreau.qc.ca

Le Barreau attire votre attention sur le *Guide de planification de la retraite* qu'il met à la disposition de ses membres sur le site Web du Barreau.

(12/2024)

Barreau du Québec

Annexe A
Statut d'avocat à la retraite avec droit d'exercice restreint

COTISATIONS ANNUELLES 2025-2026
(pour la période du 1er avril 2025 au 31 mars 2026)

IMPORTANT

Le montant des cotisations inclut :

→ **La cotisation annuelle de 149 $ au Barreau du Québec;**

→ **La contribution à l'Office des professions de 35 $;**

→ **La cotisation annuelle au Barreau de votre section.**

De plus, vous devez acquitter, à même le formulaire prévu, la prime du Fonds d'assurance responsabilité professionnelle (FARPBQ).

SECTION D'INSCRIPTION	COTISATIONS ANNUELLES 2024-2025 Avocat à la retraite avec droit d'exercice restreint
Abitibi-Témiscamingue	233,86 $*
Arthabaska	235,06 $*
Bas-Saint-Laurent–Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	235,06 $*
Bedford	246,55 $*
Côte-Nord	206,31 $*
Laurentides–Lanaudière	244,25 $*
Laval	275,31 $*
Longueuil	246,55 $*
Mauricie	338,53 $*
Montréal	406,69 $*
Outaouais	241,96 $*
Québec	439,72 $*
Richelieu	289,67 $*
Saguenay–Lac-Saint-Jean	350,04 $*
Saint-François	286,80 $*

Pour tous renseignements **concernant les cotisations**,
veuillez communiquer avec le Service des finances.
Téléphone : 514 954-3411 ou 1 844 954-3411
Courriel : cotisations@barreau.qc.ca

(02/2025)

* Le montant n'inclut pas la prime du Fonds d'assurance responsabilité professionnelle (FARPBQ). Vous devez, en plus du montant à payer pour le statut d'avocat à la retraite, acquitter le montant de la prime (FARPBQ) au prorata des mois restants de l'exercice en cours.