CONSEIL DÉPARTEMENTAL
D'ACCÈS AU DROIT DE L'INDRE

DEMANDE DE CONSULTATION JURIDIQUE GRATUITE

Nom - Prénoms :
Date et lieu de naissance :
Profession :
Adresse :

RESSOURCES : Montant mensuel moyen : .....
(Hors allocations familiales)
Justificatif produit : .....

Le cas échéant : Bénéficiaire du R.M.I. ☐
Signalement par un service social ☐

DOMAINE DE LA CONSULTATION :

- Droit de la famille ☐
- Droit social ☐
- Droit de la consommation ☐
- Droit des baux ☐
- Nationalité ☐
- Droit des successions ☐
- Droit de la propriété immobilière ☐
- Droit pénal ☐
- Autres ☐

Y-a-t'il une procédure en cours : - oui ☐
- non ☐

Professionnel souhaité : - avocat ☐
- notaire ☐
- huissier ☐

A , le
Signature

DÉCISION DU CONSEIL DÉPARTEMENTAL D'ACCÈS AU DROIT

Au vu des renseignements fournis et des justificatifs produits,
M., Mme, Mlle .....
Est admis au bénéfice d'une consultation juridique gratuite (bon de consultation n°)
N'est pas admis au bénéfice d'une consultation juridique gratuite

Le Président du C.D.A.D.