

DEMANDE DE BON DE CONSULTATION AUPRES DU CONSEIL DEPARTEMENTAL DE L'ACCES AU DROIT DU CHER

DEMANDEUR :

M. Mme Mlle : Prénom :

Adresse :

sollicite un bon de consultation gratuite auprès d'un :

- AVOCAT • NOTAIRE • HUISSIER

pour le motif suivant (bref exposé de la demande) :

.....
.....
.....

Date :

Signature du demandeur :

DECISION DU PRESIDENT DU C.D.A.D.

• **DELIVRE** à M. Mme Mlle :

le présent bon lui permettant de bénéficier d'une consultation gratuite **d'une demi-heure au moins** auprès du professionnel de son choix exerçant dans le ressort du département du Cher :

- AVOCAT • NOTAIRE • HUISSIER

• **REJETTE LA DEMANDE** de M. Mme Mlle :

Motif du rejet :

Aucun recours n'est possible contre la décision qui vous est rendue.

Date :

Signature du Président du C.D.A.D (ou de son délégué) :

(valable 03 mois)

Information : la consultation permise par ce bon fait l'objet d'une rétribution par le CDAD du Cher à un tarif nettement inférieur aux honoraires habituellement constatés. En acceptant de vous recevoir et de vous répondre, le professionnel concerné prend à sa charge la différence.

ATTESTATION DE CONSULTATION

A remplir par le professionnel et à retourner (l'imprimé en son entier) au secrétariat du C.D.A.D.

Maître, en son cabinet situé

certifie avoir donné une consultation le

à M. Mme Mlle qui atteste que celle-ci a bien eu lieu.

Coordonnées bancaires du professionnel (**à remplir impérativement et à accompagner d'un RIB en cas de changement ou de premier paiement par le CDAD du Cher**) :

.....

Signature du consultant :

Signature du bénéficiaire :