**FORMULAIRE DE DEMANDE D’INSTALLATION POUR L’EXERCICE**

**DE LA PROFESSION D’ARCHITECTE**

**FORMULAIRE** :

Nom : …………………………………………………………Prénom : …………….………..……………………………..…...

Nom de jeune fille : ……………………………………………….…………………………………………………………..…...

Date et lieu de naissance : …………………………………………………………………………………………………..…...

Situation Familiale : …………………………………………………………….……………………………………….………...

Situation vis-à-vis du service national : ………………………………………………………………………………….……...

**MODE D’EXERCICE PRECONISE**

Libéral(e) Salarié(e) Associé(e)

**Mode Libéral (e) ou Associé (e) :**

Adresse personnelle : ……………………………………………….………………………………………………………..…...

Tél/Fax : ……………………………………………………………………………………….…………………………………....

Adresse professionnelle : …………………………………………………………….…………………………………………...

Tél/Fax : ……………………………………………………………………………………………………………………….…...

**Mode Salarié (e) :**

Nom de l’architecte employeur  : ………………………………….………………………….....………………………….…...

Numéro d’inscription de l’employeur  : ………………………………………………………………….………………….…...

Adresse personnelle de l’employeur: ……………………………………………………………………………………….…...

Tél/Fax : ………………………………………………………………………………………………………………………..…...

**DILPOME (S) ET TITRE (S)**

**Cursus Classique :**

Nature du Diplôme : ………………………………… Date d’obtention (Mois et Année) :…………………………………...

Nom et adresse de l’établissement : …………………………………………….………………………………….…………...

Equivalence N° : ………………..……………Délivrée le………..….……………………… Par…………………..…….…...

**Cursus LMD :**

**Licence /** Nature du Diplôme : ………………...…… Date d’obtention (Mois et Année) :…………………………………...

Nom et adresse de l’établissement : …………………………...………………Option :………………………….…………...

**Master /** Nature du Diplôme : ………………...…… Date d’obtention (Mois et Année) :…………………………………...

Nom et adresse de l’établissement : …………………………...………………Option :………………………….…………...

**STAGE PROFESSIONNEL ET PRESTATION DE SERMENT**

**Stage Professionnel :**

Période du stage  : …………………………….……………… Lieu du stage  :………………….……………………….…...

**Dispensé(e) du stage :**

Expérienceprofessionnel avant mai 1998 :………………………… Lieu du travail  :…………………..............................

**Prestation De Serment :**

Date de Prestation De Serment :…………………...........................Lieu :...............................................................

**Je soussigné(e), Mme/Melle/Mr …….………………………….……………,**

**Déclare sur l’honneur que les renseignements ci-dessus sont exacts.**

 Fait à ………………… Le …….……………

 Signature