



QUESTIONNAIRE D'INSCRIPTION OU DE RÉINSCRIPTION A L'ORDRE DES ARCHITECTES DE

Cadre réservé au conseil régional

N° CROA

Matricule Régional

Matricule National

Photo d'identité

Dossier complet déposé reçu le _____

Récépissé de demande d'inscription délivré le _____

Décision du CROA d'inscription le _____

de refus d'inscription le _____

Motifs : _____

1. Identité

Madame Mademoiselle Monsieur

Nom de naissance _____ Nom usuel _____

Prénom usuel _____ Autres prénoms _____

Né(e) le _____ à _____ Département _____

Pays de naissance _____ Nationalité _____

2. Titre, diplôme

Titre _____

Diplôme _____ Sigle du diplôme _____

Pays _____ Date d'obtention du diplôme _____

Ressortissants français ou de l'Union Européenne ou de l'Espace Economique Européen

Vous êtes titulaire d'un diplôme, certificat ou autre titre d'architecte français ou étranger (de l'Union Européenne reconnu par l'Etat ou délivré par un Etat tiers et reconnu par un autre Etat membre)

Vous avez été reconnu(e) qualifié(e) en qualité d'architecte par décision ministérielle en application de l'article 10-2° de la loi du 3 janvier 1977 sur l'architecture

Date de la décision ministérielle _____

Vous avez été reconnu(e) qualifié(e) en qualité d'agréé(e) en architecture au titre de l'article 37 de la loi sur l'architecture

Date de la décision _____

Non ressortissants d'un Etat de l'Union Européenne ou de l'Espace Economique Européen

Vous pouvez vous prévaloir, en application de l'article 11 de la loi sur l'architecture, d'une convention de réciprocité ou d'un engagement international entre votre pays et la France

Vous avez bénéficié, en application de l'article 6 du décret 78-67 du 16 janvier 1978, d'une autorisation d'exercer en France prise par décision du Ministre de la culture après avis du Ministre des affaires étrangères

Date de l'autorisation _____

3. Adresse personnelle

Résidence _____
Rue _____
Lieu dit _____
Code postal _____ Ville _____ Pays _____
Téléphone _____ Télécopie _____
E-mail _____ Site _____

4. Modes d'exercice

- Libéral
- Associé d'une société d'architecture
Dénomination sociale _____ Matricule national _____
- Salarié d'un architecte ou d'une société d'architecture
Identification de l'employeur _____ Matricule national _____
- Salarié d'organismes d'études exerçant exclusivement leurs activités pour le compte de l'Etat ou des collectivités locales dans domaine de l'aménagement et de l'urbanisme
Identification de l'employeur _____
- Salarié d'une S.I.C.A.H.R
- Salarié d'une personne physique ou morale de droit privé édifiant des constructions pour son propre et exclusif usage
Identification de l'employeur _____
- Fonctionnaire (titularisé)
- Agent public (contractuel)
- Inscrit sous la rubrique "maintenu au tableau sans exercice de la profession"

5. Adresse professionnelle (adresse de l'activité principale qui figurera au tableau de l'Ordre)

Agence, dénomination sociale ou identification employeur _____
Résidence _____
Rue _____
Lieu dit _____
Code postal _____ Ville _____ Pays _____
Téléphone _____ Télécopie _____
E-mail _____ Site _____

6. Adresse de correspondance

- adresse professionnelle
- adresse personnelle

7. En cas de réinscription

Auprès de quel conseil régional étiez-vous inscrit ? _____

Date de l'inscription _____ Matricule national _____

- Motifs de votre radiation du tableau :
- Démission
 - Radiation administrative
 - Radiation disciplinaire

Date de la radiation _____

8. Déclaration des liens d'intérêts

Conformément aux dispositions de l'article 18 de la loi sur l'architecture, l'architecte doit déclarer à son conseil régional, préalablement à tout engagement professionnel, ses liens d'intérêts personnels ou professionnels avec toutes personnes physiques ou morales exerçant une activité dont l'objet est de tirer profit, directement ou indirectement, de la construction.

- Vous déclarez des liens d'intérêts personnels** (liens de parenté avec une personne qui est au premier degré ou au deuxième degré ascendant, descendant ou collatéral de l'architecte ou de son conjoint) **avec** :

- Madame Mademoiselle Monsieur

Prénom, Nom _____

Liens de parenté _____

Qui exerce au sein de l'entreprise _____

Activité de l'entreprise _____

Coordonnées de l'entreprise _____

En qualité de _____

- Vous déclarez des liens d'intérêts professionnels** (liens consistant en une participation à la gestion ou à la direction ou en la détention d'au moins 1/10 du capital de toute personne morale dont l'activité est de tirer profit directement ou indirectement de la construction) **avec**

Dénomination sociale _____

Activité de la société _____

Coordonnées de la société _____

En qualité de _____

(si vous déclarez plusieurs liens d'intérêts, merci d'utiliser une feuille annexe en reproduisant les informations demandées ci-dessus)

9. Autres informations

