

## DÉCLARATION DE NOUVEAU MODE D'EXERCICE

Cette déclaration peut être retournée, complétée et signée, par email ([tableau@architectes-ara.org](mailto:tableau@architectes-ara.org)) ou par courrier (CROA Auvergne-Rhône-Alpes – Service du Tableau - 7 rue Duhamel 69002 LYON).

→ Toute déclaration incomplète ou non accompagnée des justificatifs listés ci-dessous ne pourra pas être prise en compte.

Je soussigné(e) :

Adresse personnelle :

Téléphone personnel :

Email personnel :

Inscrit(e) au Tableau sous le n° national :

### déclare exercer la profession d'architecte à titre :

- libéral
- libéral autoentrepreneur
- collaborateur libéral
- EIRL

A l'adresse :

Téléphone professionnel :

Email professionnel :

Site Web :

**depuis le** (jour/mois/année)<sup>1</sup> **et jusqu'à** nouvelle information de ma part.

Je joins à cette demande de mise à jour une attestation d'assurance professionnelle conforme me couvrant à compter de la date de début d'activité, un certificat d'immatriculation URSSAF, ainsi que le(s) document(s) suivant(s), correspondant à ma situation :

1. Si je suis salarié(e) d'une entreprise d'architecte en qualité d'architecte : l'accord écrit de mon employeur d'exercer en dehors de son entreprise.
2. Si je possède des parts dans une société d'architecture : l'accord écrit de mes associés d'exercer en dehors de la société ou la copie des statuts à jour de la société précisant que l'ensemble de ses associés sont autorisés à exercer pour d'autres structures.

Je m'engage à déclarer au Conseil régional toute modification qui interviendrait dans ma situation.

Fait le .....

Signature :

<sup>1</sup> Cette date de démarrage d'activité ne peut être antérieure à la date de démarrage de la couverture d'assurance professionnelle.