

Modèle 1

ATTESTATION D'ASSURANCE

(Modèle conforme à l'arrêté du 15 juillet 2003)

« Libéral, société d'architecture »

La société d'assurance :
..... atteste avoir délivré à :

Architecte / Agrée en architecture /
Détenteur de récépissé

Nom :

Prénom :

Qualité :

Adresse :

Numéro d'inscription à l'Ordre :

Société d'architecture

Dénomination sociale :

Adresse :

Numéro d'inscription à l'Ordre :

Une police numéro couvrant la
responsabilité qui peut être engagée à raison des actes qu'il / elle accomplit à titre professionnel ou des actes
de ses préposés pour l'année

Cette police, actuellement en vigueur, satisfait aux obligations édictées par la loi n°77-2 du 3 janvier 1977 sur
l'architecture et par la loi n°78-12 du 4 janvier 1978 relative à la responsabilité et à l'assurance dans le
domaine de la construction.

Elle est conforme aux exigences de l'article 16 de la loi n°77-2 du 3 janvier 1977 sur l'architecture ainsi qu'aux
clauses types énoncées à l'annexe I de l'article A.243-1 du Code des assurances.

La présente attestation ne peut engager la société d'assurance au-delà des conditions et limites du contrat
auquel elle se réfère.

Fait à.....le.....

La Société d'assurance

Modèle 2

ATTESTATION D'EMPLOYEUR

« Salarié d'un architecte, d'une société d'architecture ou d'une SICAHR »

Je soussigné(e) [nom, prénom].....

Représentant l'agence/ la société.....

En qualité de

Coordonnées :.....

Tel.....Mail

Certifie employer [nom, prénom]

En tant qu'architecte en titre, dans les conditions de la Convention collective des entreprises d'architecture,

Depuis le (jour/mois/année)

Fait à, le.....

Signature (obligatoire)

Modèle 2 bis

ATTESTATION D'EMPLOYEUR

« Salarié d'un CAUE »

Je soussigné(e) [*nom, prénom*].....

Représentant le CAUE

En qualité de

Coordonnées :.....

.....

Tel.....Mail

Certifie employer [*nom, prénom*].....

En tant que (*décrire la fonction*)

Depuis le (*jour/mois/année*)

Fait à, le.....

Signature (*obligatoire*)

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

« Salarié d'un architecte, d'une société d'architecture ou d'une SICAHR »

Je soussigné(e) [nom, prénom].....

Coordonnées :

Tel.....Mail

Inscrit(e) au tableau du Conseil régional de l'ordre des architectes de

Numéro national d'inscription à l'Ordre :

Déclare pour l'annéeêtre salarié(e) en qualité d'architecte en titre.

De l'architecte / la société

Coordonnées :

Depuis le (jour/mois/année)

Cochez obligatoirement la case correspondant à votre situation :

J'atteste sur l'honneur exercer à titre exclusif pour le compte de mon employeur et ne pas exercer de mission d'architecture ou de maîtrise d'œuvre à titre personnel.

J'exerce également la profession* depuis le (jour/mois/année)
sous le mode d'exercice

Je m'engage à communiquer au conseil régional toute modification qui interviendrait dans ma situation (coordonnées, modes d'exercice, etc.).

Fait à, le.....

Signature (obligatoire)

* Veuillez à obtenir l'accord écrit de votre employeur.

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

**« Salarié d'une personne physique ou morale de droit privé
construisant pour son propre et exclusif usage »**

Je soussigné(e) [nom, prénom].....

Coordonnées :.....

Tel.....Mail

Inscrit(e) au tableau du Conseil régional de l'ordre des architectes de

Numéro national d'inscription à l'Ordre :

Déclare pour l'annéeexercer les missions relevant de la profession d'architecte.

Depuis le (jour/mois/année) :.....

Pour le compte de

Coordonnées :.....

Et qui est (cochez la case correspondante) :

- une personne physique
- une personne morale de droit privé

qui édifie des constructions pour son propre et exclusif usage, et n'a pas pour activité l'étude de projets, le financement, la construction, la restauration, la vente ou la location d'immeubles ou l'achat ou la vente de terrains ou de matériaux et éléments de construction.

Cochez obligatoirement la case correspondant à votre situation :

J'atteste sur l'honneur exercer à titre exclusif pour le compte de mon employeur et ne pas exercer de missions d'architecture ou de maîtrise d'œuvre sous ma responsabilité personnelle.

J'exerce également la profession* depuis le (jour/mois/année)
sous le mode d'exercice

Je m'engage à communiquer au conseil régional toute modification qui interviendrait dans ma situation (coordonnées, modes d'exercice, etc.).

Fait à, le.....

Signature (obligatoire)

* L'architecte salarié doit notamment s'assurer que le contrat qui le lie à son employeur précise les conditions d'assurance qui couvrent les responsabilités découlant des missions accomplies (article 16 de la loi sur l'architecture et article 43 du Code des devoirs professionnels).

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

**« Salarié d'un organisme d'études exerçant exclusivement pour le compte de l'Etat
ou d'une collectivité locale »**

Je soussigné(e) [nom, prénom].....

Coordonnées :.....

Tel.....Mail

Inscrit(e) au tableau du Conseil régional de l'ordre des architectes de

Numéro national d'inscription à l'Ordre :

Déclare exercer depuis le (jour/mois/année) :.....

Pour le compte de l'organisme d'études
qui exerce exclusivement pour le compte de l'Etat ou d'une collectivité locale dans le domaine de
l'aménagement et de l'urbanisme.

Coordonnées :.....

Cochez obligatoirement la case correspondant à votre situation :

J'atteste sur l'honneur n'exercer aucune mission relevant du recours obligatoire à l'architecte* et aucune mission de maîtrise d'œuvre, que ce soit dans le cadre de mon activité salariée ou sous ma responsabilité personnelle.

J'atteste sur l'honneur n'exercer aucune mission relevant du recours obligatoire à l'architecte* et aucune mission de maîtrise d'œuvre dans le cadre de mon activité salariée **mais** j'exerce également la profession depuis le (jour/mois/année) sous le mode d'exercice

Je m'engage à communiquer au conseil régional toute modification qui interviendrait dans ma situation (coordonnées, modes d'exercice, etc.).

Fait à, le.....

Signature (obligatoire)

* Article 3 de la loi n° 77-2 du 3 janvier 1977 sur l'architecture : « Quiconque désire entreprendre des travaux soumis à une autorisation de construire doit faire appel à un architecte pour établir le projet architectural faisant l'objet de la demande de permis de construire (...) Le projet architectural mentionné ci-dessus définit par des plans et documents écrits l'implantation des bâtiments, leur composition, leur organisation et l'expression de leur volume ainsi que le choix des matériaux et des couleurs. »

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

« Fonctionnaire ou agent public exerçant des missions de maîtrise d'œuvre »

Je soussigné(e) [nom, prénom].....

Coordonnées :.....

Tel.....Mail

Inscrit(e) au tableau du Conseil régional de l'ordre des architectes de

Numéro national d'inscription à l'Ordre :

Déclare exercer des missions de maîtrise d'œuvre depuis le (jour/mois/année) :.....

En qualité de fonctionnaire (titulaire) agent public (contractuel)

Pour le compte de

Coordonnées :.....

Cochez obligatoirement la case correspondant à votre situation :

J'atteste sur l'honneur exercer à titre exclusif pour le compte de mon employeur et ne pas exercer de missions d'architecture ou de maîtrise d'œuvre à titre personnel.

J'exerce également la profession* depuis le (jour/mois/année)
sous le mode d'exercice

Je m'engage à communiquer au conseil régional toute modification qui interviendrait dans ma situation (coordonnées, modes d'exercice, etc.).

Fait à, le.....

Signature (obligatoire)

* Veuillez à obtenir l'accord écrit de votre hiérarchie (décret 81-420 du 27 avril 1981).

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

« Fonctionnaire ou agent public n'exerçant pas des missions de maîtrise d'œuvre »

Attention : L'inscription dans cette rubrique interdit l'établissement de projets architecturaux faisant l'objet de demandes de permis de construire et l'exercice de missions de maîtrise d'œuvre pour le compte de son employeur.

Je soussigné(e) [nom, prénom].....

Coordonnées :.....

.....

Tel.....Mail

Inscrit(e) au tableau du Conseil régional de l'ordre des architectes de

Numéro national d'inscription à l'Ordre :

Déclare exercer depuis le (jour/mois/année) :.....

L'activité suivante

En qualité de fonctionnaire (titulaire) agent public (contractuel)

Pour le compte de

Coordonnées :.....

.....

Cochez obligatoirement la case correspondant à votre situation :

J'atteste sur l'honneur n'exercer aucune mission relevant du recours obligatoire à l'architecte* et aucune mission de maîtrise d'œuvre que ce soit au titre de cette activité ou sous ma responsabilité personnelle

J'atteste sur l'honneur n'exercer aucune mission relevant du recours obligatoire à l'architecte* et aucune mission de maîtrise d'œuvre au titre de cette activité **mais** j'exerce également la profession** depuis le (jour/mois/année) sous le mode d'exercice

Je m'engage à communiquer au conseil régional toute modification qui interviendrait dans ma situation (coordonnées, modes d'exercice, etc.).

Fait à, le.....

Signature (obligatoire)

* Article 3 de la loi n° 77-2 du 3 janvier 1977 sur l'architecture : « Quiconque désire entreprendre des travaux soumis à une autorisation de construire doit faire appel à un architecte pour établir le projet architectural faisant l'objet de la demande de permis de construire (...) Le projet architectural mentionné ci-dessus définit par des plans et documents écrits l'implantation des bâtiments, leur composition, leur organisation et l'expression de leur volume ainsi que le choix des matériaux et des couleurs. »

** Veillez à obtenir l'accord de votre hiérarchie (décret n° 81-420 du 27 avril 1981).

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

« Exercice d'une autre activité liée à l'architecture à titre individuel ou associé »

Attention : L'inscription dans cette rubrique est exclusive et interdit l'établissement de projets architecturaux faisant l'objet de demandes de permis de construire et l'exercice de missions de maîtrise d'œuvre.

Je soussigné(e) [nom, prénom].....

Coordonnées :

.....

Tel.....Mail

Inscrit(e) au tableau du Conseil régional de l'ordre des architectes de

Numéro national d'inscription à l'Ordre :

Déclare exercer depuis le (jour/mois/année) :

A titre exclusif, la (ou les) activité(s) suivante(s) :

- | | |
|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Conseil | <input type="checkbox"/> Programmation |
| <input type="checkbox"/> Formation | <input type="checkbox"/> Assistance à la maîtrise d'ouvrage |
| <input type="checkbox"/> SPS | <input type="checkbox"/> Diagnostics immobiliers |
| <input type="checkbox"/> Expertise | <input type="checkbox"/> Autre (précisez) |

Cochez obligatoirement la case correspondant à votre statut :

- à titre libéral ou en tant qu'associé(e) de la société

J'atteste sur l'honneur :

- ne pas avoir de fonction commerciale,
- n'exercer aucune mission relevant du recours obligatoire à l'architecte¹,
- et n'exercer aucune mission de maîtrise d'œuvre.

Je m'engage à communiquer au conseil régional toute modification qui interviendrait dans ma situation (coordonnées, modes d'exercice, etc.).

Fait à, le

Signature (obligatoire)

Cette attestation sur l'honneur doit **obligatoirement** être accompagnée de l'attestation d'assurance de responsabilité civile couvrant l'activité déclarée.

¹ Article 3 de la loi n° 77-2 du 3 janvier 1977 sur l'architecture : « Quiconque désire entreprendre des travaux soumis à une autorisation de construire doit faire appel à un architecte pour établir le projet architectural faisant l'objet de la demande de permis de construire (...) Le projet architectural mentionné ci-dessus définit par des plans et documents écrits l'implantation des bâtiments, leur composition, leur organisation et l'expression de leur volume ainsi que le choix des matériaux et des couleurs. »

Modèle 9

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

« Exercice d'une autre activité liée à l'architecture en tant que salarié(e) non associé(e) »

Attention :

- Cette rubrique du Tableau n'est pas accessible aux salariés de personnes physiques ou de sociétés à capital exclusivement privé, ayant pour activité le financement, la construction, la restauration, la vente ou la location d'immeubles ou l'achat ou la vente de terrains, ou de matériaux et éléments de construction. En revanche, les salariés de sociétés à capital mixte (public-privé) ou d'établissements publics peuvent y figurer.
- L'inscription dans cette rubrique est exclusive et interdit l'établissement de projets architecturaux faisant l'objet de demandes de permis de construire et l'exercice de missions de maîtrise d'œuvre.

Je soussigné(e) [nom, prénom].....

Coordonnées :

Tel.....Mail

Inscrit(e) au tableau du Conseil régional de l'ordre des architectes de

Numéro national d'inscription à l'Ordre :

Déclare exercer à titre exclusif l'activité suivante.....

Depuis le (jour/mois/année) :

Pour le compte de mon employeur

Dont les coordonnées sont

J'atteste sur l'honneur :

- ne détenir aucune part dans la société de mon employeur,
- ne pas exercer de fonction commerciale,
- n'exercer aucune mission relevant du recours obligatoire à l'architecte dans le cadre de mon activité salariée,
- et n'accomplir aucune activité à titre personnel, pouvant engager ma responsabilité au sens de l'article 16 de la loi du 3 janvier 1977 sur l'architecture.

Je m'engage à communiquer au conseil régional toute modification qui interviendrait dans ma situation (coordonnées, modes d'exercice, etc.).

Fait à, le.....

Signature (obligatoire)

* Article 3 de la loi n° 77-2 du 3 janvier 1977 sur l'architecture : « Quiconque désire entreprendre des travaux soumis à une autorisation de construire doit faire appel à un architecte pour établir le projet architectural faisant l'objet de la demande de permis de construire (...) Le projet architectural mentionné ci-dessus définit par des plans et documents écrits l'implantation des bâtiments, leur composition, leur organisation et l'expression de leur volume ainsi que le choix des matériaux et des couleurs. »

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

« Exercice dans un CAUE »

Attention : L'inscription dans cette rubrique interdit l'établissement de projets architecturaux faisant l'objet de demandes de permis de construire et l'exercice de missions de maîtrise d'œuvre pour le compte du CAUE

Je soussigné(e) [nom, prénom].....

Coordonnées :.....

Tel.....Mail

Inscrit(e) au tableau du Conseil régional de l'ordre des architectes de

Numéro national d'inscription à l'Ordre :

Déclare exercer pour l'année l'activité suivante.....

Pour le compte du CAUE de

Coordonnées :.....

Cochez obligatoirement la case correspondant à votre situation :

J'atteste sur l'honneur n'exercer aucune mission relevant du recours obligatoire à l'architecte et aucune mission de maîtrise d'œuvre, que ce soit dans le cadre de cette activité ou sous ma responsabilité personnelle.

J'atteste sur l'honneur n'exercer aucune mission relevant du recours obligatoire à l'architecte* et aucune mission de maîtrise d'œuvre au titre de cette activité, **mais** j'exerce également la profession** depuis le (jour/mois/année) sous le mode d'exercice

Je m'engage à communiquer au conseil régional toute modification qui interviendrait dans ma situation (coordonnées, modes d'exercice, etc.).

Fait à, le.....

Signature (obligatoire)

**Article 3 de la loi n° 77-2 du 3 janvier 1977 sur l'architecture : « Quiconque désire entreprendre des travaux soumis à une autorisation de construire doit faire appel à un architecte pour établir le projet architectural faisant l'objet de la demande de permis de construire (...) Le projet architectural mentionné ci-dessus définit par des plans et documents écrits l'implantation des bâtiments, leur composition, leur organisation et l'expression de leur volume ainsi que le choix des matériaux et des couleurs. »*

***N'oubliez pas que l'article 17 des statuts des CAUE vous interdit d'exercer dans le même département des activités personnelles concernant l'architecture, l'urbanisme ou l'environnement, à l'exception des tâches d'enseignement et de formation permanente.*

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

« Exercice exclusif à l'étranger ou dans une collectivité d'Outre-mer »

Attention : L'inscription dans cette rubrique interdit l'établissement de projets architecturaux faisant l'objet de demandes de permis de construire et l'exercice de missions de maîtrise d'œuvre en France métropolitaine et dans les départements d'Outre-mer soumis à la loi n° 77-2 du 3 janvier 1977 sur l'architecture.

Je soussigné(e) [nom, prénom].....

Coordonnées :

Tel.....Mail

Inscrit(e) au tableau du Conseil régional de l'ordre des architectes de

Numéro national d'inscription à l'Ordre :

Déclare exercer la profession d'architecte exclusivement :

Cochez obligatoirement la case correspondant à votre situation :

à l'étranger (précisez) :

ou dans l'une des collectivités d'Outre-mer suivantes :

- Nouvelle-Calédonie Polynésie Française Saint-Barthélemy
- Saint-Martin Saint-Pierre-et-Miquelon Wallis-et-Futuna

Depuis le (jour/mois/année) :

Atteste sur l'honneur, pour l'année ne pas accomplir ou faire accomplir par mes préposés d'actes professionnels à titre onéreux ou gratuit, pouvant engager ma responsabilité au sens de l'article 16 de la loi n°77-2 du 3 janvier 1977 sur l'architecture, en France métropolitaine et dans les départements d'Outre-mer.

En cas de reprise d'activité pouvant engager ma responsabilité, je m'engage à en avertir immédiatement le Conseil régional et à lui adresser l'attestation d'assurance professionnelle correspondante.

Fait à, le.....

Signature (obligatoire)

* Par actes professionnels, il faut entendre établissement du projet architectural, aménagement et urbanisme y compris élaboration des plans, lotissements, élaboration de programme, préparation des missions nécessaires à l'exécution des avant-projets et des projets, consultation des entreprises, préparation des marchés d'entreprises, coordination et direction des travaux, assistance aux maîtres d'ouvrage, conseil et expertise.

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

« Sans activité momentanée »

Attention : L'inscription dans cette rubrique est exclusive. Elle interdit l'établissement de projets architecturaux faisant l'objet de demandes de permis de construire et l'exercice de missions de maîtrise d'œuvre.

Je soussigné(e) [nom, prénom].....

Coordonnées :.....

.....

Tel.....Mail

Inscrit(e) au tableau du Conseil régional de l'ordre des architectes de

Numéro national d'inscription à l'Ordre :

Déclare n'accomplir aucune activité professionnelle, quelle qu'elle soit, pouvant engager ma responsabilité au sens de l'article 16 de la loi du 3 janvier 1977 sur l'architecture, depuis le (jour/mois/année) :.....

*Un justificatif nominatif de moins de 3 mois doit **obligatoirement** être joint à cette attestation : attestation Pôle emploi, avis de paiement d'indemnités de chômage ou de RSA, justificatif de liquidation judiciaire d'un mode d'exercice libéral, certificat médical ou bulletin d'hospitalisation.*

En cas de reprise d'activité pouvant engager ma responsabilité, je m'engage à en avertir immédiatement le Conseil régional et à lui adresser l'attestation d'assurance professionnelle correspondante.

Fait à, le.....

Signature (obligatoire)

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

« Retraité »

Attention : L'inscription dans cette rubrique est exclusive. Elle interdit l'établissement de projets architecturaux faisant l'objet de demandes de permis de construire et l'exercice de toute activité professionnelle.

Je soussigné(e) [nom, prénom].....

Coordonnées :

Tel.....Mail

Inscrit(e) au tableau du Conseil régional de l'ordre des architectes de

Numéro national d'inscription à l'Ordre :

Déclare être retraité(e) depuis le (jour/mois/année) :

J'atteste sur l'honneur n'accomplir aucune activité professionnelle, quelle qu'elle soit, pouvant engager ma responsabilité au sens de l'article 16 de la loi du 3 janvier 1977 sur l'architecture,

En cas de reprise d'activité pouvant engager ma responsabilité, je m'engage à en avertir immédiatement le Conseil régional et à lui adresser l'attestation d'assurance professionnelle correspondante.

Fait à, le.....

Signature (obligatoire)

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

« Société en sommeil »

Attention : Une société mise en sommeil cesse d'apparaître sur l'annuaire de l'Ordre jusqu'à sa réactivation.

Je/nous soussigné(e/s)

Gérant(e/s)/président(e) de la société d'architecture.....

Coordonnées :

Tel.....Mail

Inscrite au tableau du Conseil régional de l'ordre des architectes de

Numéro national d'inscription à l'Ordre :

Atteste/attestons sur l'honneur que cette société est mise en sommeil :

Depuis le (jour/mois/année) :

Et qu'à ce titre, elle n'a plus aucune activité professionnelle, quelle qu'elle soit.

Cette attestation doit obligatoirement être accompagnée d'un extrait Kbis de moins de trois mois mentionnant la cessation temporaire de l'activité.

En cas de réactivation ou de dissolution de la société, je/nous nous engageons à en avertir immédiatement le Conseil régional.

Fait à, le.....

Signature (obligatoire)

NB : les architectes associés de société mises en sommeil restent inscrits au Tableau de l'ordre sous le mode d'exercice « Associé d'une société d'architecte ». Ils sont tenus de signaler à leur Conseil régional toute autre activité pouvant engager leur responsabilité professionnelle.