



Institut Euro-méditerranéen  
de Médiation et d'Arbitrage

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS <sup>(1)</sup>  
ARBITRES**

Année d'agrément : 2024

**NOM** : .....

**PRENOM** : .....

**DATE DE NAISSANCE** : .....

**ADRESSE PERSONNELLE :**

**RUE 1** : .....

**RUE 2** : .....

**CODE POSTAL** : ..... **VILLE** : .....

**TEL** : ..... **PORTABLE** : .....

**MAIL** : .....

**I. RENSEIGNEMENTS PROFESSIONNELS**

**SOCIETE, CABINET** .....

**TITRE** .....

**RUE 1** .....

**RUE 2** .....

**CODE POSTAL** : ..... **VILLE** : .....

**TEL** : ..... **PORTABLE** : .....

**MAIL** : .....

**ANCIEN MAGISTRAT**

(1) Pour l'usage confidentiel de l'Institut Euro Méditerranéen de Médiation et d'Arbitrage

## II. CARRIERE

### DIPLOMES :

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

### FORMATIONS :

COMMERCE                       COMPTABILITE                       DROIT                       ECONOMIE  
 IEP                       INGENIEUR                       SCIENCES                       AUTRES :

.....

### ACTIVITE PROFESSIONNELLE ACTUELLE :

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

### FONCTIONS :

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

### CONNAISSANCES LINGUISTIQUES :

Cocher la ou les cases où vous considérez être en mesure de mener un arbitrage sans l'aide d'un traducteur

ANGLAIS	<input type="checkbox"/> ECRIT	<input type="checkbox"/> ORAL
ALLEMAND	<input type="checkbox"/> ECRIT	<input type="checkbox"/> ORAL
ESPAGNOL	<input type="checkbox"/> ECRIT	<input type="checkbox"/> ORAL
ITALIEN	<input type="checkbox"/> ECRIT	<input type="checkbox"/> ORAL
AUTRES :	.....	

### FORMATION A L'ARBITRAGE :

ORGANISME DE FORMATION :.....  
DATE DE LA FORMATION :.....

### MERCI DE JOINDRE A CETTE FICHE VOTRE ATTESTATION DE FORMATION

### MEDIATEUR / ARBITRES / EXPERT :

<input type="checkbox"/> ARBITRE	AUTRES INSTITUTIONS.....
<input type="checkbox"/> MEDIEUR	AUTRES INSTITUTIONS.....
<input type="checkbox"/> EXPERT	AUTRES INSTITUTIONS.....



## DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je déclare sur l'honneur :

- que les renseignements figurant sur la présente fiche sont exacts,
- n'avoir été l'objet d'aucune condamnation, incapacité ou déchéance inscrite au bulletin N°2 de mon casier judiciaire (art. 131-5/1° du CPC)
- n'avoir pas commis de faits contraires à l'honneur, à la probité et aux mœurs ayant donné lieu à une sanction disciplinaire ou administrative de destitution, radiation, révocation, de retrait d'agrément ou d'autorisation (art.131-5/2° du CPC)

**DATE :**

**SIGNATURE :**

## CONSENTEMENT RGPD

J'autorise l'IEMA à traiter mes coordonnées en relation avec mon activité d'arbitre afin de lui permettre : (cochez)

- d'établir la liste d'arbitres IEEMA
- de proposer mon nom dans le cadre de dossiers d'arbitrage
- d'établir des analyses statistiques
- de lui permettre d'améliorer ses services
- de me tenir informé de la vie de l'IEEMA (invitation, évènements, colloques,.....)

Je marque mon accord pour que ces informations soient conservées jusqu'à deux ans après la fin de mon agrément.

**DATE :**

**SIGNATURE :**