



MANDAT PARTICULIER

Dossier :

Par la présente, le client soussigné (ci-après dénommé « le Client »)

SOCIETE :

RCS :

SIEGE SOCIAL :

NOM :

PRENOMS :

LIEU & DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE : RUE : N° :

CP : VILLE : PAYS :

PROFESSION :

MATRICULE :

TELEPHONE :

TELEFAX :

E-MAIL :

SITE INTERNET : www.

donne mandat rémunéré et révocable (ad nutum par courrier recommandé) à Maître Patrick GOERGEN, Etude Patrick Goergen, Avocats à la Cour, 25 rue Philippe II, BP 381, L-2013 Luxembourg (ci-après dénommé « l'Avocat ») pour la mission suivante :

à accomplir pour le (délai indicatif)

suivant les conditions de rémunération suivantes : (si aucune case n'est cochée, le taux horaire sera d'office appliqué)

taux horaire, tel que repris dans le tableau des frais et honoraires de l'Avocat

honoraire forfaitaire de EUR

augmentés des frais de bureau et de justice, facteurs de correction, majorations pour prestations urgentes, honoraires complémentaires en fonction du résultat obtenu ou du service rendu, tels que repris dans le tableau des frais et honoraires de l'Avocat, dont je reconnais avoir reçu un exemplaire et accepté ses dispositions.

J'accepte formellement que les conditions générales et financières d'intervention de l'Avocat, dont je reconnais avoir reçu un exemplaire et que j'accepte sans réserve, soient appliquées au traitement de mon dossier auprès de l'Avocat.

FAIT A DATE :

SIGNATURE(S) DU CLIENT:

Bon pour acceptation. L'Avocat,