## ANNEXE (Article Annexe)

## FORMULAIRE DE RECLASSEMENT

Cour d'appel : Année d'inscription / de réinscription :	
Cour de cassation :	
Année d'inscription / de rénscription :	
* * *	
1. Identité	
Nom:	
Prénoms:	
Date et lieu de naissance : 2. Adresse	
Adresse professionnelle:	
Téléphone:	
Courrier électronique :	
Adresse personnelle:	
3. Domaine(s) de compétence au titre duquel ou desquels l'expert e	est actuellement inscrit:
4. Domaine (s) de compétence au titre duquel ou desquels l'expert (se référer à la nomenclature jointe)	demande son reclassement :
5. Justifications du reclassement : (communiquer les pièces justificatives en lien avec les spécialités den	nandées ainsi que l'attestation d'assurance)
DECLARATION SUR L'HONNEUR Je, soussigné (e) (nom) (prénom)	
er, seemengine (e) (mem) (premem)	