

Engagement de formation et déclaration d'indemnisation :

(nom et adresse de l'organisation formatrice)

Je forme / Nous formons M. / Mme. _____ (avocat-stagiaire)

pendant la phase de formation _____ (chez un avocat /

dans la matière optionnelle) du _____ au _____ .

J'ai pris connaissance de la fiche d'information ci-jointe concernant le traitement d'une rémunération complémentaire payée aux avocats-stagiaires par une organisation formatrice privée, étrangère, supranationale ou intergouvernementale eu égard au droit de la Sécurité Sociale.

En considération du contexte expliqué dans la fiche d'information, je prends l'engagement (cabinet d'avocats : au nom de tous les partenaires du cabinet susmentionné / entreprise : au nom du gestionnaire de l'organisation formatrice susmentionnée) ferme et définitif :

En cas de paiement d'une rémunération complémentaire à l'avocat-stagiaire et pour le cas où cette rémunération serait soumise au paiement de cotisations sociales, je m'engage / nous nous engageons à régler à la Sécurité Sociale toutes les cotisations qui pourraient être dues. En outre je m'engage / nous nous engageons, dans l'hypothèse où cette rémunération serait soumise à cotisation complémentaire dont le paiement serait revendiqué par la Sécurité Sociale, à indemniser le Freistaat Bayern.

(cachet du cabinet / de l'entreprise et signature du formateur avec lieu et date)