

## SOLICITUD DE MEMBRESÍA MIEMBRO INDIVIDUAL

POR FAVOR DEVOLVER POR EMAIL A : info@bpi-icb.com O POR FAX A : + 33.93.405.14.24

### PUEDEN SER MIEMBROS DEL CAPI LOS ABOGADOS DE LAS VÍCTIMAS Y LOS ABOGADOS DEFENSORES

**Regla 22, Reglas de procedimiento y prueba de la Corte Penal Internacional** « Nombramiento de abogados defensores y condiciones que deben reunir:  
1.Los abogados defensores tendrán reconocida competencia en derecho internacional o en derecho y procedimiento penal, así como la experiencia pertinente necesaria, ya sea en calidad de juez, fiscal, abogado u otra función semejante en juicios penales. Tendrán un excelente conocimiento y dominio de por lo menos uno de los idiomas de trabajo de la Corte. Podrán contar con la asistencia de otras personas, incluidos profesores de derecho, que tengan la pericia necesaria »

1. Nombre \_\_\_\_\_ 2. Apellido \_\_\_\_\_ 3.  Sr  Sra  Srta

4. Fecha de nacimiento y/o número de años ejerciendo \_\_\_\_\_ y/o \_\_\_\_\_

5.Nacionalidad(s) \_\_\_\_\_ 6.Profesión \_\_\_\_\_

7. Despacho u organización profesional a la que pertenecéis.  
(Proporcionar el Certificado de Pertenencia al Colegio de Abogados donde actualmente perteneces.)

Nombre del despacho y/o de la organización	Fecha de inscripción
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

### 8. Dirección

Código Postal / n° , calle y piso \_\_\_\_\_  
Ciudad, Estado o Provincia \_\_\_\_\_ Código Postal y País \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

### 9. Idiomas

Idiomas	Hablado (S/N)	Leído (S/N)	Escrito(S/N)
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

10. Idioma de contacto con el CAPI  Inglés  Francés  Español

11. ¿Estarías de acuerdo con que tu nombre apareciera en la pagina del BPI?  Si  No

12. ¿Nos autorizan a transmitir sus datos a terceros?  Si  No

13. Por favor, adjuntar OBLIGATORIAMENTE un Currículum Vitae, a ser posible en español o inglés/francés.

### 14. Diplomas obtenidos

Título	Institución	Fecha de obtención
_____	_____	_____
_____	_____	_____

## SOLICITUD DE MEMBRESÍA\_MIEMBRO INDIVIDUAL

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

15. Describa brevemente su experiencia en Derecho Penal y/o en Derecho Internacional.

16. ¿Ha sido alguna vez objeto de una sanción disciplinaria?  Si  No  
( Si es así, gracias por proporcionar toda la información relacionada en esta medida.)

### 17. Su contribución

Vuestra contribución es válida durante un año.

Los pagos deben ser efectuados en Euro exclusivamente.

*El pago de la Cuota tiene validez por hasta el próximo año.*

### Miembro individual 100 Euros

#### 14. Su Pago

1) Mediante tarjeta de crédito  Visa  Mastercard

Nombre del titular de la tarjeta \_\_\_\_\_

Número de la tarjeta de crédito \_\_\_\_\_ CVV \_\_\_\_\_

Fecha de caducidad \_\_\_\_\_

Cantidad : € 100

2) Por transferencia bancaria (las cargas son exclusivamente al beneficiario)

Nombre de la entidad bancaria : **La Caixa**

Nombre del beneficiario : **Barreau Penal Internacional**

Número de cuenta : **2100-0555-33-0700193994**

Código IBAN : **ES13 2100 0555 3307 0019 3994 BIC: CAIXESBBXXX**

Dirección de la entidad bancaria: **Oficina 0555 – Diagonal – Carles III, Barcelona, España**

Por la presente certifico la exactitud de la información proporcionada:

Firma \_\_\_\_\_ Nombre (en mayúsculas) \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_ Lugar \_\_\_\_\_