

**CFTICAAP**  
(Comité Français des Traducteurs-Interprètes près la Cour d'Appel d'Aix-en-Provence)  
**FORMULAIRE D'INSCRIPTION - ANNÉE 2026**  
**RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES**

Nom de naissance : \_\_\_\_\_ Nom d'épouse : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité(s) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tribunal judiciaire de rattachement : \_\_\_\_\_

Tél. fixe : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Année de première inscription comme expert près la Cour d'Appel d'Aix-en-Provence (prestation de serment) : \_\_\_\_\_

Année de dernière inscription comme expert près la Cour d'Appel d'Aix-en-Provence : \_\_\_\_\_

Rubriques :

Code Intitulé (en toutes lettres)

**RENSEIGNEMENTS FACULTATIFS**

Profession : \_\_\_\_\_ Activité(s) autre(s) que la traduction et/ou l'interprétariat

Êtes-vous également membre d'une ou de plusieurs compagnie(s) de traducteurs-interprètes experts près la Cour d'Appel autre que le CFTICAAP ?

☐ Oui ☐ Non Si oui, précisez : \_\_\_\_\_

Êtes-vous également inscrit(e) sur la liste du CESEDA ? ☐ Oui ☐ Non

Avez-vous souscrit à une police d'assurance couvrant votre activité d'experts ? Si oui, merci d'indiquer le nom de la compagnie d'assurance.

☐ Oui \_\_\_\_\_ ☐ Non

Intervenez-vous également auprès des juridictions administratives ? ☐ Oui ☐ Non

Diplômes (si vous renseignez cette rubrique, veuillez joindre au présent dossier les photocopies des diplômes mentionnés) : \_\_\_\_\_

Spécialité(s) fine(s) (attention : ne pas mentionner une autre langue qui ferait l'objet d'une rubrique et dans laquelle vous n'êtes pas inscrit(e)) : \_\_\_\_\_

**Signature :**

**Veuillez renvoyer le présent formulaire accompagné :**

**- d'un chèque de 135 euros à l'ordre du Comité Français des Traducteurs-Interprètes,**  
**- d'une copie de votre lettre d'inscription en qualité d'expert près la Cour d'Appel s'il s'agit de**  
**vos première inscription au CFTICAAP ou si votre inscription est renouvelée au 01/01/2026,**  
**à l'adresse suivante : CFTICAAP – 9 rue Francis Davso – 13001 MARSEILLE**

☐ Mes coordonnées (adresse, téléphone etc.) n'ont pas changé par rapport à l'année 2025

☐ Je souhaite être référencé.e avec mon adresse personnelle sur le site cficaap.fr