



Formulaire d'inscription aux examens d'avocat

Inscription à l'examen d'avocat pour la session de printemps / automne 20.....

Deuxième inscription

Troisième inscription

Si nouvelle inscription : écrit et oral seulement oral

Date de la (des) précédente(s) session(s) :

Données personnelles

Madame

Monsieur

Nom(s) : Prénom(s) :

Date de naissance : Adresse :

NPA lieu de domicile : Lieu(x) d'origine :

Tél. privé : Tél. portable :

E-mail :

Information

Etes-vous d'accord que votre adresse soit communiquée sur demande à des tiers intéressés, en particulier aux employeurs potentiels ?

Oui

Non

