



ETAT DE FRIBOURG
STAAT FREIBURG

Commission d'examen des candidats au barreau
Prüfungskommission für Anwaltskandidaten

p.a. Service de la justice, Grand-Rue 27
Case postale 617, 1701 Fribourg

T +41 26 305 14 11
www.fr.ch/sj

Examen d'avocat et d'avocate

Formulaire d'inscription

Session de janvier mai septembre

Année : 20 ____

Essai : 1 2 3

Épreuves présentées examen complet civil pénal administratif oral

Données personnelles

<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur	
Nom :	Prénom :
Adresse :	
NPA et lieu de domicile :	
Tél. privé :	Tél. portable :
E-mail :	
Date de naissance :	Lieu d'origine :

Formation pratique

Etude d'avocat(s)	du	au	Mois
Autorité judiciaire	du	au	Mois
Autres	du	au	Mois
		Total :	

Données nécessaires pour l'impression du brevet d'avocat(e)

Nom / Prénom(s)

Titre figurant sur le brevet : Brevet d'avocat
 Brevet d'avocate

Lieu(x) d'origine (canton/s)

(écrire comme suit : Morat FR, Coppet VD)

Nous considérons vos données comme étant « bonnes à tirer ». D'éventuelles corrections et de nouvelles impressions seront facturées en supplément.

Information

Êtes-vous d'accord que vos coordonnées soient communiquées sur demande à des tiers intéressés, en particulier à des employeurs potentiels ? oui non

Votre adresse mail peut être utilisée pour des communications officielles en lien avec les examens (ex : envoi du thème de plaidoirie) : oui non

Date

Signature _____

Nbre	Annexes	Contrôlé (SJ)
	Attestations de formation pratique	
	Autorisations spéciales pour l'accomplissement du stage (y.c. décision(s) de la Commission du barreau de réduction de la durée du stage)	
	Autres	