



ATTESTATION SUR L'HONNEUR

relative au nombre d'échecs à l'examen du CAPA

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom(s) :

Date de naissance : / /

Lieu de naissance :

atteste sur l'honneur, dans le cadre de mon inscription à l'École des avocats :

☐ ne pas avoir échoué au moins deux fois à l'examen du Certificat d'aptitude à la profession d'avocat (CAPA) ;

OU

☐ avoir échoué deux fois à l'examen du Certificat d'aptitude à la profession d'avocat (CAPA) et joindre à mon dossier d'inscription une demande dûment motivée adressée au conseil d'administration de l'École, afin d'être autorisé(e), à titre exceptionnel, à accomplir un troisième cycle de formation.

Fait pour valoir ce que de droit.

Fait à :

Le : / /

Signature du candidat

(précédée de la mention manuscrite « Lu et certifié exact »)