

Réservé à l'Administration					
IA saisie le :					
Documents scannés le :					
Montant à payer :					
Contacté le :	tél. : 🗖	mail : 🗖	courrier : 🗖		
Relancé le :	tél. : 🗖	mail : 🗖	courrier : 🗖		
Pièces manquantes :					
:					

ANNÉE UNIVERSITAIRE 2025 / 2026

DOSSIER D'INSCRIPTION PAR CORRESPONDANCE Diplôme des Études Supérieures du Notariat (DESN)

		·		
Les pièces justificatives de l'inscription seront à téléverser en vous connectant à l'application de transmission de pièces justificatives en ligne				
	<u>r application de tr</u>	arisinission de	e pieces justificatives en fighe	
N° ETUDIAN	Т:	(Pour les étud	diants déjà inscrits à l'Université Savoie Mont Blanc)	
ETAT CIVIL				
Nom	Prénom Nom d'usage			
Prénom 2	Prénor	m 3	N° INE ou BEA	
NAISSANCE			SERVICE NATIONAL	
Date Département ou pays de naissance Ville de naissance Sexe Nationalité SITUATION FAMILIALE 1 - Seul(e) sans enfant 2 - Seul(e) avec enfant(s) 3 - En couple sans enfant 4 - En couple avec enfant(s)	Masculin Féminin HANDICAP XX – Situation de handicap		Situation militaire 6 - Journée défense citoyenneté accomplie 8 - En attente de JDC ou de recensement 7 - Recensé (moins de 18 ans) 4 - Service accompli 3 - Exempté 9 - Non concerné + de 25 ans 1ère INSCRIPTION (après le bac) Dans l'enseignement supérieur français : année :	
BAC et EQUIVALENCE				
Année d'obtention :		Etablissement d	e la classe de terminale :	
Série :		Nom de l'établissement		
Mention :		Département		
		Type: Lycée	☐ Université ☐ Autres, précisez	

Book and the control of the control	
Personnelle ou parentale :	
Résidence :	
Rue ou lieudit :	\neg
Code postal : Commune :	\exists
Pays : Acheminement étranger :	\neg
Téléphone :	\neg
ADRESSE POUR L'ANNEE EN COURS	
Type d'hébergement : 1 - Résidence universitaire 2 - Foyer agréé 3 - HLM CROUS 4 - Parental 5 - Personnel 6 - Chambre étudiant 7 - Autre hébergement	
Résidence :	
Rue ou lieudit :	
Code postal : Commune :	Ĺ
Pays: Acheminement étranger:	_
Téléphone:	
Téléphone portable : Adresse mail personnelle : @]
INSCRIPTION ADMINISTRATIVE ANNUELLE	
Régime d'inscription : ☐ 1 – Formation initiale ☐ 5 – Reprise d'études non financée	
Statut 01 - Etudiant	
Catégorie Socio-Professionnelle : profession de l'étudiant	
SI L'ETUDIANT A UNE PROFESSION INDIQUER LA QUOTITE TRAVAILLEE : 1 - Temps complet 2 - Temps partiel supérieur au mi-temps 3 - Temps partiel inférieur ou égal au mi-temps	
SI L'ETUDIANT A UNE PROFESSION INDIQUER LA QUOTITE TRAVAILLEE : 1 - Temps complet 2- Temps partiel supérieur au mi-temps 3 - Temps partiel inférieur ou égal au mi-temps profession du père	
profession du père	
profession du père	
profession du père profession de la mère Sportif de haut niveau : oui non Si oui, contacter la scolarité centrale : tél. : 04.79.75.84.65 ou par courriel : scolarite centrale@univ-smb.fr	
profession du père profession de la mère Sportif de haut niveau : □ oui □ non	
profession du père profession de la mère Sportif de haut niveau : oui non Si oui, contacter la scolarité centrale : tél. : 04.79.75.84.65 ou par courriel : scolarite.centrale@univ-smb.fr Artiste de haut niveau : oui non	
profession du père profession de la mère Sportif de haut niveau : oui non Si oui, contacter la scolarité centrale : tél. : 04.79.75.84.65 ou par courriel : scolarite centrale@univ-smb.fr Artiste de haut niveau : oui non Si oui, contacter la scolarité centrale : tél. : 04.79.75.84.65 ou par courriel : scolarite centrale@univ-smb.fr Aide financière principale : Aucune aide En attente de réponse Préciser ci-dessous : - Bourse sur critères sociaux - Bourse de mobilité	
profession du père profession de la mère Sportif de haut niveau : oui non Si oui, contacter la scolarité centrale : tél. : 04.79.75.84.65 ou par courriel : scolarite.centrale@univ-smb.fr Artiste de haut niveau : oui non Si oui, contacter la scolarité centrale : tél. : 04.79.75.84.65 ou par courriel : scolarite.centrale@univ-smb.fr Aide financière principale : Aucune aide En attente de réponse Préciser ci-dessous :	

INSCRIPTION AUX ETAPES								
Dernier établissement fréquenté :								
Nom :			r					
Type : indiquer le code	e vous concernant :	Départemer	nt / Pays:L		Α	nnée : L		
00 - Université 01 - BTS 02 - C.P.G.E. ou préparation ir 03 - Ecole de commerce, gest 04 - Ecole d'ingénieurs				17 - Enseignem 18 - Etablissem LY - Lycée	15 - Autre école ou cursus 17 - Enseignement par correspondance 18 - Etablissement formation paramédicale ou sociale			
Situation année préce	Situation année précédente :							
<u>Code</u> : indiquer le code	e vous concernant :							
D - C.P.G.E. (non inscrit en					S - Autre établissement ou cursus T - Non scolarisé et jamais entré dans l'enseignement supérieur U - Non scolarisé mais déjà entré dans l'enseignement supérieur V - instituts catholiques			
Localisation de la form	ation (département) :							
Dernier diplôme obte	nu :				Année	:		
Intitulé :								
Autre inscription pou	ır l'année en cours :	□ Non □ C	Dui préciser	: *				
Type d'établissement Nom de l'établissement Département (cf. codes dernier établissement. fréquenté)								
Maintien de l'inscription	n : 🔲 oui	□r	non					
*Ce dossier ne peut être	utilisé pour une inscriptio	n en parallèle CPGE ni pou	r une admissi	on en licence suite à un	e scolarité CPGE	(dossiers spé	cifiques à demander)	
POUR UNE INSCRIPTION EN DESN								
Cochez la case correspondant à votre situation Master en droit ou titulaire d'un diplôme équivalent (dérogation) M2 Droit Notarial conventionné par l'INFN								
CURSUS EXTERNE								
Vous devez indiquer	toutes les formations	s (hors université Savo	oie Mont Bla	anc) que vous avez	effectuées de	puis l'année	d'obtention du bac	
Année universitaire	Niveau d'études	Niveau d'études Type diplôme	Intitulé	Intituló	Obtention		Etablissement +	
- Tunico dinvolonano	(bac +1)	(Licence)		Niveau	Diplôme	département/pays		
2024 / 2025								
2023 / 2024								
2022 / 2023								
2021 / 2022								
1								

Dossier complété à transmettre à votre centre d'inscription mentionné ci-dessous accompagné de votre paiement (320 euros) de frais d'inscription.

Si envoi par courrier postal en scolarité de site de Jacob, vous pouvez joindre un chèque de 320 euros à l'ordre de « agent comptable de l'USMB ».

Si envoi par mail à <u>inscriptions.jacob@univ-smb.fr</u>, ajoutez en pièce jointe le reçu du ticket de paiement en ligne sur le site web de l'USMB, lien direct <u>https://secure.payzen.eu/vads-site/UNIVERSITE_SAVOIE_MONT_BLANC</u>
Dans les références du paiement, indiquez votre nom, prénom + DESN

CENTRE D'INSCRIPTION - SCOLARITE ADMINISTRATIVE DE SITE DE JACOB

Université Savoie Mont Blanc Scolarité administrative de site Campus Jacob Bellecombette Bâtiment 20 BP 1104 73011 Chambéry Cedex

Tél.: 04.79.75.91.45 inscriptions.jacob@univ-smb.fr

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus.			
Ale	SIGNATURE		

Les informations portées sur ce formulaire sont obligatoires. Elles font l'objet d'un traitement informatisé destiné à la réalisation de votre inscription administrative par L'Université Savoie Mont blanc qui est responsable de traitement dans le cadre de l'exercice de sa mission d'intérêt public. Ces informations seront conservées pendant la durée de votre inscription auprès de notre établissement augmentée d'une période de 2 ans. Elles pourront être transmises en interne à l'ensemble des services susceptibles d'intervenir dans la gestion de votre scolarité et notamment la Direction des Études et de la vie étudiante. Elles ne font l'objet d'aucun transfert hors de l'Union Européenne.

Conformément à la réglementation en vigueur vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'effacement de vos données, ainsi que d'un droit d'opposition et de limitation du traitement et un droit à la portabilité le cas échéant, que vous pouvez exercer à l'adresse suivante <u>cil@grenet.fr</u> ou auprès de la scolarité à <u>scolarite.centrale@univ-smb.fr</u>. Vous disposez également d'un droit de saisir à tout moment l'autorité compétente en matière de données à caractère personnel à savoir en France, la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés.