

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 Supérieur du Notariat (DSN)

Les pièces justificatives de l'inscription seront à téléverser en vous connectant à

[l'application de transmission de pièces justificatives en ligne](#)

Prévoir de joindre obligatoirement les relevés de notes officiels pour toute semestrialité validée hors USMB

N° ETUDIANT : (Pour les étudiants déjà inscrits à l'Université Savoie Mont Blanc)

ETAT CIVIL

Nom Prénom Nom d'usage
Prénom 2 Prénom 3 N° INE ou BEA

NAISSANCE

Date / /
Département ou pays de naissance
Ville de naissance
Sexe ☐ Masculin ☐ Féminin
Nationalité

SERVICE NATIONAL

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

SITUATION FAMILIALE

☐ 1 - Seul(e) sans enfant
☐ 2 - Seul(e) avec enfant(s)
☐ 3 - En couple sans enfant
☐ 4 - En couple avec enfant(s)

HANDICAP

☐ XX – Situation de handicap

1^{ère} INSCRIPTION (après le bac)

Dans l'enseignement supérieur français : année :
En université française : année :
Nom de l'université :
A l'université de Savoie : année :

BAC et EQUIVALENCE

Année d'obtention :
Série :
Mention :

Etablissement de la classe de terminale :

Nom de l'établissement
Département
Type : ☐ Lycée ☐ Université ☐ Autres, précisez

ADRESSE FIXE	
Personnelle ou parentale :	
Résidence :	
Rue ou lieu dit :	
Code postal :	Commune :
Pays :	Acheminement étranger :
Téléphone :	

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 lieu dit :	
Code postal :	Commune :
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	
	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
☐ - Allocation d'études	☐ - Bourse non exonérante des droits d'inscription attribuée par un gouvernement étranger
☐ - Bourse de mérite	☐ - Bourse non exonérante des droits d'inscription attribuée par les collectivités territoriales et autres
☐ - Bourse du gouvernement français	☐ - Bourse en instance

INSCRIPTION AUX ETAPES		
Dernier établissement fréquenté :		
Nom :		
Type :	Département / Pays :	Année :
00 - Université	05 - Etablissement privé d'enseignement universitaire	14 - I.U.F.M.
01 - BTS	06 - Art/Culture enseignement supérieur	15 - Autre école ou cursus
02 - C.P.G.E. ou préparation intégrée	10 - Etablissement étranger supérieur	17 - Enseignement par correspondance
03 - Ecole de commerce, gestion, compta (hors prépa)	11 - Ecole Normale Supérieure	18 - Etablissement formation paramédicale ou sociale
04 - Ecole d'ingénieurs	13 - Architecture	LY - Lycée
		NC - Non concerné
Situation année précédente :		
Code : indiquer le code vous concernant :		
A - Enseignement secondaire	F - I.U.F.M.	S - Autre établissement ou cursus
B - BTS	G - Enseignement par correspondance	T - Non scolarisé et jamais entré dans l'enseignement supérieur
C - Institut Universitaire de Technologie	H - Université (hors IUT, IUFM, Ecole d'ing. universitaire)	U - Non scolarisé mais déjà entré dans l'enseignement supérieur
D - C.P.G.E. (non inscrit en université)	L - Etablissement (hors université) préparant aux concours paramédicaux	V - instituts catholiques
E - Ecole d'ingénieurs (universitaire ou non)	P - Etablissement étranger d'enseignement supérieur ou secondaire	
Localisation de la formation (département) :		
Dernier diplôme obtenu :		Année :
Intitulé :		
Autre inscription pour l'année en cours : ☐ Non ☐ Oui préciser : *		
Type d'établissement	Nom de l'établissement	Département
(cf. codes dernier établissement. fréquenté)		
Maintien de l'inscription : ☐ oui ☐ non		
* Ce dossier ne peut être utilisé pour une inscription en parallèle CPGE ni pour une admission en licence suite à une scolarité CPGE (dossiers spécifiques à demander)		

Votre choix vous engage, vos résultats seront bloqués en cas d'erreur

Cochez la case correspondant à votre situation

- ☐ Je suis en cours de cursus de DSN
- ☐ Je termine mon cursus de DSN et je soutiens mon mémoire avant le 31 août 2026

Vous devez indiquer toutes les formations (hors université Savoie Mont Blanc) que vous avez effectuées depuis l'année d'obtention du bac

[illegible]

Dossier complété à transmettre à votre centre d'inscription mentionné ci-dessous accompagné de votre paiement (254 euros) de frais d'inscription.

Si envoi par courrier postal en scolarité de site de Jacob, vous pouvez joindre un chèque de 254 euros à l'ordre de « agent comptable de l'USMB ».

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

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 cil@grenet.fr ou auprès de la scolarité à scolarite.centrale@univ-smb.fr. 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.