UNIVERSITÉ SAVOIE MONT BLANC
Direction des Etudes et de la Vie Etudiante

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 2026 / 2027

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

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

1ère 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 lieudit :	
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 lieudit :	
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
☐ - Allocation d'études
☐ - Bourse de mérite
☐ - Bourse du gouvernement français
☐ - Bourse de mobilité
☐ - Bourse non exonérante des droits d'inscription attribuée par un gouvernement étranger
☐ - Bourse non exonérante des droits d'inscription attribuée par les collectivités territoriales et autres
☐ - Bourse en instance

INSCRIPTION AUX ETAPES

Dernier établissement fréquenté :

Nom : ……

Type : indiquer le code vous concernant : ☐ Département / Pays : ☐ Année : ☐

00 - Université
01 - BTS
02 - C.P.G.E. ou préparation intégrée
03 - Ecole de commerce, gestion, compta (hors prépa)
04 - Ecole d'ingénieurs
05 - Etablissement privé d'enseignement universitaire
06 - Art/Culture enseignement supérieur
10 - Etablissement étranger supérieur
11 - Ecole Normale Supérieure
13 - Architecture
14 - I.U.F.M.
15 - Autre école ou cursus
17 - Enseignement par correspondance
18 - Etablissement formation paramédicale ou sociale
LY - Lycée
NC - Non concerné

Situation année précédente :

Code : indiquer le code vous concernant : ☐

A - Enseignement secondaire
B - BTS
C - Institut Universitaire de Technologie
D - C.P.G.E. (non inscrit en université)
E - Ecole d'ingénieurs (universitaire ou non)
F - I.U.F.M.
G - Enseignement par correspondance
H - Université (hors IUT, IUFM, Ecole d'ing. universitaire)
L - Etablissement (hors université) préparant aux concours paramédicaux
P - Etablissement étranger d'enseignement supérieur ou secondaire
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 formation (département) : ☐

Dernier diplôme obtenu : …… **Année :……**

Intitulé : ……

Autre inscription pour l'année en cours : ☐ Non ☐ Oui préciser : *

Type d'établissement ☐ **(cf. codes dernier établissement. fréquenté)** Nom de l'établissement ☐ Département ☐

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)*

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
☐ Je suis en cours de cursus de DESN
☐ Je termine mon cursus de DESN

CURSUS EXTERNE

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

Année universitaire	Niveau d'études (bac +1….)	Type diplôme (Licence…)	Intitulé	Obtention		Etablissement + département/pays
				Niveau	Diplôme	
2025 / 2026						
2024 / 2025						
2023 / 2024						
2022 / 2023						
2021 / 2022						
……/……						
……/……						
……/……						
……/……						

Dossier complété à transmettre à votre centre d'inscription mentionné ci-dessous accompagné de votre paiement (326 euros) de frais d'inscription.

Si envoi par courrier postal en scolarité de site de Jacob, vous pouvez joindre un chèque de 326 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 + 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.

A ……..le …… 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.*