

**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 2024 / 2025

## 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	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>	Nom d'usage	<input type="text"/>
Prénom 2	<input type="text"/>	Prénom 3	<input type="text"/>	N° INE ou BEA	<input type="text"/>

NAISSANCE	SERVICE NATIONAL	
Date	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Situation militaire
Département ou pays de naissance	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 6 – Journée défense citoyenneté accomplie
Ville de naissance	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 8 – En attente de JDC ou de recensement
Sexe	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	<input type="checkbox"/> 7 – Recensé (moins de 18 ans)
Nationalité	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 4 – Service accompli
		<input type="checkbox"/> 3 – Exempté
		<input type="checkbox"/> 9 – Non concerné + de 25 ans

SITUATION FAMILIALE	HANDICAP	1 <sup>ère</sup> INSCRIPTION (après le bac)
<input type="checkbox"/> 1 - Seul(e) sans enfant	<input type="checkbox"/> XX – Situation de handicap	Dans l'enseignement supérieur français : année : <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 2 - Seul(e) avec enfant(s)		En université française : année : <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 3 - En couple sans enfant		Nom de l'université : .....
<input type="checkbox"/> 4 - En couple avec enfant(s)		A l'université de Savoie : année : <input type="text"/>

BAC et EQUIVALENCE	
Année d'obtention : <input type="text"/>	<b>Etablissement de la classe de terminale :</b>
Série : <input type="text"/>	Nom de l'établissement <input type="text"/>
Mention : <input type="text"/>	Département <input type="text"/>
	Type : <input type="checkbox"/> Lycée <input type="checkbox"/> Université <input type="checkbox"/> 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 financéeStatut  01 - EtudiantCatégorie 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-tempsprofession du père profession de la mère Sportif de haut niveau :  oui  nonSi oui, contacter la scolarité centrale : tél. : 04.79.75.84.65 ou par courriel : [scolarite.centrale@univ-smb.fr](mailto:scolarite.centrale@univ-smb.fr)Artiste de haut niveau :  oui  nonSi oui, contacter la scolarité centrale : tél. : 04.79.75.84.65 ou par courriel : [scolarite.centrale@univ-smb.fr](mailto: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



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 [inscriptions.jacob@univ-smb.fr](mailto: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](https://secure.payzen.eu/vads-site/UNIVERSITE_SAVOIE_MONT_BLANC)  
Dans les références du paiement, indiquez votre nom, prénom + DESN

<b>CENTRE D'INSCRIPTION – SCOLARITE ADMINISTRATIVE DE SITE DE JACOB</b>
<p>Université Savoie Mont Blanc Scolarité administrative de site Campus Jacob Bellecombette Bâtiment 20 BP 1104 73011 Chambéry Cedex</p> <p>Tél. : 04.79.75.91.45 <a href="mailto:inscriptions.jacob@univ-smb.fr">inscriptions.jacob@univ-smb.fr</a></p>

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](mailto:cil@grenet.fr) ou auprès de la scolarité à [scolarite.centrale@univ-smb.fr](mailto: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.