

MASTER 2 PROFESSIONNEL DROIT NOTARIAL RÉGIME SALARIE

Agrafer ici une
photographie d'identité
couleur

■ Secrétariat : Delphine Borne
Tél : 03 80 39 53 56
delphine.borne@u-bourgogne.fr

Dépôt du dossier

- ➔ Du 20 mai au 3 juillet 2018 (recrutement : 1^{ère} quinzaine de juillet 2018)
- ➔ Du 6 août au 7 septembre 2018 (recrutement : 1^{ère} quinzaine de septembre 2018)

A l'adresse suivante :

UFR de Droit et Sciences Economique et Politique
Secrétariat du Master II- Droit notarial Salarié
Bureau 216 – 4, Bd Gabriel – BP 17270 – 21072 Dijon Cedex

NOM de famille NOM d'usage (*nom marital*).....

Prénom Né(e) le A

Nationalité..... Situation familiale.....

Adresse.....

Code postal..... Ville

Téléphone..... Portable.....

E-mail.....

J'autorise le SEFCA à utiliser mon adresse électronique pour m'informer des nouvelles offres de formation : OUI NON

Emploi actuel (intitulé et fonction).....

Durée totale de votre activité professionnelle.....
(quels que soient les statuts ou contrats hors stage pratiques)

Ne rien inscrire dans ce cadre

Avis de la commission

En date du

Admis

Refusé

I – FORMATION

- Baccalauréat : Série..... Date d'obtention.....
- Etudes poursuivies après le Baccalauréat (Indiquer de façon détaillée année par année)

DIPLOMES ou Examen Préparé + Etablissement fréquenté	ANNEE	FORMATION		RESULTAT	
		Initiale	Continue	Succès	Echec

- Stages INAFON (Institut Notarial de Formation) ou journées d'études.....
- Autres :
- Comment avez-vous eu connaissance de cette formation ? Précisez (exemple : presse, internet, relation personnelle...)

II – LANGUES VIVANTES

- Anglais

Avez-vous suivi des enseignements de langue anglaise ? OUI NON

Dans l'affirmative, précisez-en le niveau et la durée

Etes-vous en mesure de :

1) suivre une conversation en langue anglaise

Très facilement Facilement Avec difficulté

2) rédiger en langue anglaise

Très facilement Facilement Avec difficulté

III– ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE

Nom de l'entreprise :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Télécopie :

Secteur d'activité (obligatoire) : Nombre de salariés :

Numéro SIRET : NAF OU APE :

Correspondant :
(Supérieur hiérarchique à contacter)

FINANCEMENT (2100€ / année pour les frais de formation + règlement des frais concernant l'inscription administrative)

1) A TITRE INDIVIDUEL

Formation à titre personnel à remplir si vous réglez la totalité ou partiellement la formation

Montant pris en charge :

Signature obligatoire :

2) FINANCEMENT EMPLOYEUR *

Formation prise en charge au titre du plan de formation :

Montant des frais de formation :

Montant des droits d'inscription universitaire :

Signature obligatoire de l'employeur :

Cachet employeur

(*) Ne pas remplir si la demande n'est pas encore faite mais précisez ci-dessous quelle va être votre démarche

3) ORGANISME FINANCEUR (si connu par vous)

Si vous demandez un financement à un OPCA (Uniformation, Fongecif, AGEFOS...), où en êtes-vous ?

Projet de demande

Réponse attendue

Avis positif (1)

Quel est cet organisme?

Nom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Télécopie :

E-mail :

(1) En cas d'avis positif joindre obligatoirement la copie de la prise en charge de l'organisme financeur

Montant des frais de formation :

Montants des droits d'inscription universitaire :

V – PIECES À JOINDRE AU DOSSIER

- Lettre de motivation manuscrite
- Curriculum vitae
- Copie du contrat de travail
- Fiche de poste **ou** Récapitulatif (1 page maxi.) des activités professionnelles exercées à ce jour (pour les collaborateurs d'office notariale, indiquez les types d'actes effectués)
- Copie des diplômes (avec traduction pour les étudiants étrangers)
- Relevé des notes obtenues en licence et maîtrise ou master 1, Ecole de notariat ou IMN
- Une photo d'identité (nom et prénom inscrits au dos) **agrafée en 1^{ère} page**
- Une enveloppe timbrée au tarif en vigueur libellée à votre adresse actuelle.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

A.....le.....

Signature :