

MASTER 2 PROFESSIONNEL DROIT NOTARIAL REGIME 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

- ➔ **Jusqu' au 1er juillet 2019 (recrutement : 1^{ère} quinzaine de juillet 2019)**
- ➔ **Jusqu'au 31 août 2019 (recrutement : 1^{ère} quinzaine de septembre 2019)**

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.....

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

Durée totale de votre activité professionnelle dans le notariat :
(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 :