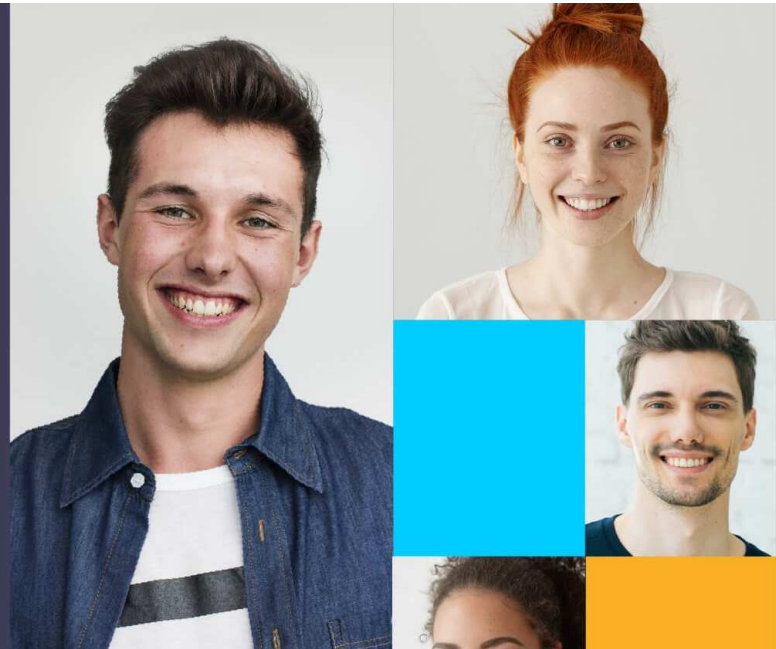


BTS NOTARIAT



Dossier d'inscription

2021

Votre dossier d'inscription doit être **déposé le jour de la rentrée auprès du secrétariat du site d'enseignement de l'INFN qui a retenu votre candidature.**

Merci de veiller à ramener tous les documents indiqués page suivante.



Institut national des formations notariales

BTS NOTARIAT



DOCUMENTS À RAMENER A LA RENTREE

- Fiche de renseignements ci-joint
 - Fiche médicale ci-joint
 - Autorisation d'intervention médicale d'urgence ci-joint
 - Autorisation d'exploitation du droit à l'image ci-joint
 - Une déclaration sur l'honneur ci-jointe dûment complétée et signée ci-joint:
 - attestant avoir pris connaissance du « [Règlement intérieur scolarité et formation](#) » de l'INFN, mis à disposition sur le site de l'INFN national et de la notice d'information relative aux modalités de la sélection et d'organisation de la formation.
 - Attestant de l'exactitude des renseignements portés à a connaissance de l'INFN.
 - Le règlement du coût pédagogique de votre formation
- RAPPEL :*
Les droits de scolarité 2021/2022 ont été fixés nationalement à 3.300 euros pour une année. Possibilité d'échelonner le paiement en 3 fois. En cas de demande d'aménagement financier particulier, merci de contacter le secrétariat
- L'attestation de la CVEC
Pour tous renseignements, voir : <https://cvec.etudiant.gouv.fr/>. Seuls les boursiers en sont exonérés mais doivent tout de même produire l'attestation CVEC pour l'inscription dans l'établissement.
 - L'attestation Journée défense et citoyenneté (JDC)

➡ Inscrit en situation de handicap ou PMR : pour toute question relative à l'accessibilité ou pour nous faire part de vos besoins d'aménagement de la formation, contactez-nous (referenthandicap.infn@notaires.fr).

➡ Les informations personnelles recueillies sont nécessaires pour votre inscription à l'INFN. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées à nos services administratifs. Conformément au règlement général de protection des données (RGPD, règlement UE 2016/679) du 27 avril 2016 modifié le 23 mai 2018 et à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, l'INFN s'engage à protéger l'ensemble des données personnelles collectées et utilisées lors de ses traitements. Vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant. La notice RGPD est disponible sur le site web www.infn.fr



BTS NOTARIAT

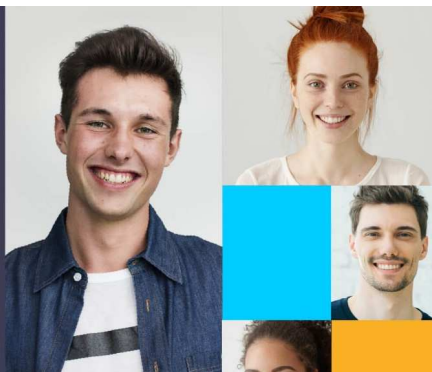


Photo d'identité
récente

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ETUDIANT OU LE STAGIAIRE

Nom (suivant état civil)

Nom d'usage (le cas échéant)

Prénom(s) sexe M F

Né (e) le à Dpt

Adresse personnelle

Code postal [][][][][] Ville

Pays

Téléphone Portable

Courriel

N° de sécurité sociale N° INE

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS

Parent 1 (NOM Prénom) :	Parent 2 (NOM Prénom) :
Adresse	Adresse
.....
.....
Téléphone	Téléphone
Email	Email

Les informations recueillies par l'INFN font l'objet d'un traitement informatique destiné notamment à assurer la gestion administrative, pédagogique des élèves, ou à établir des statistiques. Conformément à la loi « Informatique et Libertés », vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à l'INFN. En outre, certaines données à caractère personnel sont susceptibles d'être diffusées sur le site internet de l'INFN (résultats, liste des promotions...). Si vous ne souhaitez pas que ces informations vous concernant fassent l'objet d'une publication, vous avez la possibilité de vous y opposer, pour un motif légitime, en vous adressant directement à l'INFN.



BTS NOTARIAT



FICHE MÉDICALE CONFIDENTIELLE

Nom (suivant état civil) _____

Nom d'usage (le cas échéant) _____

Prénom(s) _____ sexe M F

Né (e) le _____ à _____ Dpt _____

N° de sécurité sociale _____ N° INE _____

RAPPEL IMPORTANT

Tout traitement médicamenteux doit être accompagné d'une ordonnance et remis à :

Nous attirons votre attention sur une dérive importante d'automédication, mais également de distribution de médicaments entre étudiants avec les risques que cette pratique entraîne (allergies, surdosages, interactions médicamenteuses).

Allergies (médicamenteuses ou alimentaires)

Avez-vous des antécédents particuliers

Traitement(s) en cours

Bénéficiez-vous :

D'un projet d'accueil individualisé OUI NON

D'un projet personnalisé de scolarisation OUI NON

D'un aménagement des épreuves d'examen (joindre l'attestation) OUI NON



BTS NOTARIAT



Autorisation d'intervention médicale d'urgence

ETUDIANT / STAGIAIRE

Nom (suivant état civil) _____

Nom d'usage (le cas échéant) _____

Prénom(s) _____ sexe M F

Né (e) le _____ à _____ Dpt _____

N° de sécurité sociale _____ N° INE _____

RESPONSABLE LEGAL (si la personne est mineure ou incapable)

Je soussigné(e)

_____ père, mère, tuteur légal *
*rayer les mentions inutiles

Adresse personnelle _____

Code postal

--	--	--	--	--

 Ville _____

Téléphone _____ Portable _____

Courriel _____

AUTORISE,

- L'administration du site d'enseignement :
 - à faire dispenser les soins d'urgence reconnus nécessaires par le médecin ;
 - à faire hospitaliser dans l'hôpital le plus proche ou un autre hôpital si nécessaire
- À se rendre seul chez le médecin, à la pharmacie si son état de santé le permet.
- Le transport aller- retour par les pompiers ou par un véhicule sanitaire en cas de nécessité.

Autre personne à prévenir en cas d'urgence et d'impossibilité à vous joindre :

Nom : _____

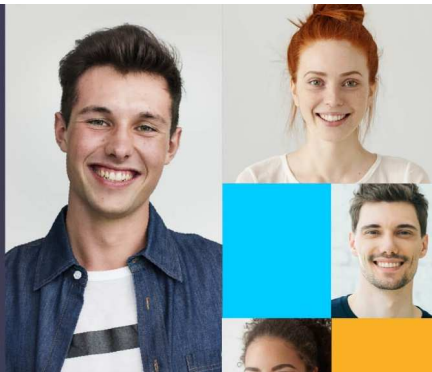
Téléphone : _____

Vu et pris connaissance à _____, le _____

Signature (personne majeure inscrite à l'INFN ou de son représentant légal)



BTS NOTARIAT



Autorisation d'exploitation du droit à l'image

Je soussigné (e), _____

Né (e) le _____ à _____ Dpt _____

Nationalité _____

Demeurant à _____

Agissant en mon nom personnel.

Autorise l'INFN, à reproduire et exploiter mon image fixée dans le cadre de photographies ou vidéo pour la prestation de la promotion et la communication de l'établissement et de ses formations.

Cette autorisation emporte la possibilité pour l'INFN d'apporter à la fixation initiale de mon image toutes modifications, adaptations ou suppressions qu'il jugera utiles. L'INFN pourra notamment l'utiliser, la publier, la reproduire, l'adapter ou la modifier, seule ou en combinaison avec d'autres matériels, par tous les moyens, méthodes ou techniques actuellement connues ou à venir.

Cette autorisation est valable pour une utilisation :

- Pour une durée de : 10 ans,
- Sur les territoires : tous pays,
- sur tous les supports matériels et immatériels, en tous formats connus ou inconnus à ce jour, et notamment, sans que cette liste ne soit exhaustive : support papier (tirages des photographies), catalogues et éditions diverses, CDROM / DVDROM et autres supports numériques connus et inconnus à ce jour, tout support audiovisuel, notamment cinéma, TV et par tous moyens inhérents à ce mode de communication, internet (incluant Intranet, Extranet, Blogs, réseaux sociaux), tous vecteurs de réception confondus (smartphones, tablettes, etc.), médias presse (spots publicitaires télévisuels, spots publicitaires cinématographiques), supports de communication interne, supports promotionnels (PLV, ILV, campagnes d'affichage en tous lieux, toutes dimensions et sur tous supports - urbain, aéroports, gares, transports en commun, etc.), supports destinés à la vente (produits de merchandising : cartes postales, posters, tee-shirt, etc.), droit d'intégration dans une autre œuvre / œuvre multimédia.

Je garantis n'être lié(e) par aucun accord avec un tiers, de quelque nature que ce soit, ayant pour objet ou pour effet de limiter ou empêcher la mise en œuvre de la présente autorisation.

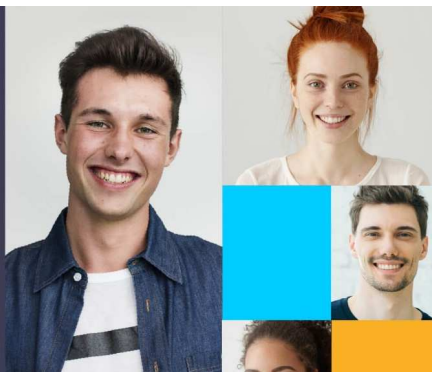
La présente autorisation d'exploitation de mon droit à l'image est consentie à titre gratuit.

Vu et pris connaissance à _____, le _____

Signature



BTS NOTARIAT



DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

À remplir et joindre à votre dossier d'inscription

Je soussigné (e), _____

Né (e) le _____ à _____ Dpt _____

Demeurant à _____

Déclare sur l'honneur :

- que les renseignements portés à la connaissance de l'INFN sont exacts
- avoir pris connaissance du « [Règlement intérieur scolarité et formation](#) » de l'INFN, mis à disposition sur le site de l'INFN national et du guide d'information relatif aux modalités d'organisation de la formation et de ses examens.

Fait à _____ , le _____

Signature :

