

**INFN****LILLE**

9, rue de Puébla – 59000 LILLE

Institut National des Formations Notariales

DB/FG

A remettre à l'INFN de LILLE à la fin de chaque période semestrielle (mai/juin et novembre/décembre)
accompagné d'une copie de l'accord de prise en charge ACTALIANS

FICHE DE SUIVI DES HEURES DE FORMATION - DIPLOME SUPÉRIEUR DU NOTARIAT

NOM – Prénom : _____ Semestrialité : _____

Adresse : _____

Employeur : _____

Adresse : _____

N° DOSSIER ACTALIANS

Taux horaire

Période de prise en charge Actalians

SEMESTRIALITES DU DIPLOME SUPERIEUR DU NOTARIAT

Date	Intitulé du cours	Durée en H	Nom de l'intervenant	Emargement de l'intervenant
	<input type="checkbox"/> 1° semestrialité <input type="checkbox"/> 2° semestrialité <input type="checkbox"/> 3° semestrialité <input type="checkbox"/> 4° semestrialité			
	<input type="checkbox"/> 1° semestrialité <input type="checkbox"/> 2° semestrialité <input type="checkbox"/> 3° semestrialité <input type="checkbox"/> 4° semestrialité			
	<input type="checkbox"/> 1° semestrialité <input type="checkbox"/> 2° semestrialité <input type="checkbox"/> 3° semestrialité <input type="checkbox"/> 4° semestrialité			
	<input type="checkbox"/> 1° semestrialité <input type="checkbox"/> 2° semestrialité <input type="checkbox"/> 3° semestrialité <input type="checkbox"/> 4° semestrialité			
	<input type="checkbox"/> 1° semestrialité <input type="checkbox"/> 2° semestrialité <input type="checkbox"/> 3° semestrialité <input type="checkbox"/> 4° semestrialité			
	<input type="checkbox"/> 1° semestrialité <input type="checkbox"/> 2° semestrialité <input type="checkbox"/> 3° semestrialité <input type="checkbox"/> 4° semestrialité			

: 03.28.38.86.26 ou 03.20.54.54.52 - accueil@cfpn-lille.notaires.frinfn-lille.com

SIRET : 302 134 473 000 40 - N° d'activité : 11755803675 - Code établissement : 0594658T