

CONSERVATOIRE NATIONAL DES ARTS ET MÉTIERS
VOTRE PLAN DE FORMATION

Diplôme :

Code du diplôme :

Unités d'enseignement auxquelles vous souhaitez vous inscrire

ATTENTION : L'inscription au diplôme et aux unités d'enseignement qui le composent ne confère pas le statut d'étudiant.e.

1 ^{ère} année			2 ^{ème} année		
Code	Modalité*	Semestre	Code	Modalité*	Semestre

* HT : présentiel, en cours du soir FOAD : formation 100% à distance
 TO : présentiel, en cours du jour FS : formation mixte (présentiel + distance)

Nom : Prénom :

Téléphone : Email :

Je reconnais avoir pris connaissance et accepte le plan de formation proposé ci-dessus.
 Date : Signature :