le cnam
Paris

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.

1ère année			2ème année		
Code	Modalité*	Semestre	Code	Modalité*	Semestre

* HT : présentiel, en cours du soir
TO : présentiel, en cours du jour
FOD : formation à distance
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 :

Signature de l'enseignant:

Ce document doit être présenté à la scolarité au moment de l'inscription