

**Demande de Statut d'Artiste en
voie de professionnalisation**
Année universitaire 202.... – 202....
N° Etudiant :

Filière d'inscription à l'UTLN : *(Diplôme et année de diplôme, Composante)*
NOM **Prénom**

Date et lieu de naissance **à**

Adresse

Téléphone **@ mail**

Informations Etudes Artistiques Conservatoire TPM : *Joindre justificatif – certificat de scolarité*
Discipline artistique

Niveau d'inscription au Conservatoire TPM (cocher la case correspondante)

Cycle Préparatoire au Diplôme National				Classes Préparatoires à l'Enseignement Supérieur		
CPDN 1 ☐	CPDN 2 ☐	CPDN 3 ☐	CPDN 4 ☐	CPES 1 ☐	CPES 2 ☐	CPES 3 ☐

Nom du référent Conservatoire TPM

Emploi du temps prévisionnel Conservatoire TPM						
	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
Activités						
Horaires						

Facultatif : Joindre un calendrier des activités pour le contrat pédagogique
Préciser les aménagements souhaités pour le contrat pédagogique (voir Charte des examens)

Etudiant concerné	Pôle de la Vie Etudiante et de Campus	Service de la scolarité Conservatoire TPM	Responsable pédagogique de la formation

Date, Signature ou cachet