

Demande de Statut d'Artiste de Haut Niveau

Année universitaire 2026 - 2027.....

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 CNRR*

Discipline artistique :

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

COP 1 ☐ COP 2 ☐ COP 3 ☐ PREPA ☐

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 des études Conservatoire TPM	Responsable pédagogique de la formation.
<i>Renseignements certifiés exacts</i> Date, Signature :	Date, cachet :	Date, signature : cachet ,	Date, signature : cachet ,