

# CONSERVATOIRE NATIONAL DES ARTS ET MÉTIERS

## VOTRE PLAN DE FORMATION

**Licence professionnelle Sciences humaines et sociales mention métiers de l'information : archives, médiation et patrimoine parcours Documentation audiovisuelle**

**LP13001A**

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

Cochez la case qui correspond à votre situation :

**Inscription en 2ème année**

| Code de l'UE             | Modalité                 | Semestre | Jour | Heure | 1 AN                                      | 2 ANS                                     |
|--------------------------|--------------------------|----------|------|-------|---|---|
|                          |                          |          |      |       | Je souhaite suivre ce cours en 1ère année | Je souhaite suivre ce cours en 2ème année |
| <b>UE obligatoires :</b> |                          |          |      |       |   |   |
| NTD101                   |                          |          |      |       |   | <input type="checkbox"/>                  |
| NTD102                   |                          |          |      |       |   | <input type="checkbox"/>                  |
| NTD105                   |                          |          |      |       |   | <input type="checkbox"/>                  |
| NTD106                   |                          |          |      |       |   | <input type="checkbox"/>                  |
| NTD213                   |                          |          |      |       |   | <input type="checkbox"/>                  |
| NTD214                   | FP: Formation à distance | 1        |      |       |   | <input checked="" type="checkbox"/>       |
| UAID01                   |                          | AN       |      |       |   | <input checked="" type="checkbox"/>       |
| UAID02                   |                          | AN       |      |       |   | <input checked="" type="checkbox"/>       |
| <b>Une UE au choix :</b> |                          |          |      |       |   |   |
| ANG100                   |                          |          |      |       |   | <input type="checkbox"/>                  |
| ANG320                   |                          |          |      |       |   | <input type="checkbox"/>                  |

N° SISCOL (élève déjà inscrit au CNAM) :

100385934

Nom : KIZONZOLO FRUCHART

Prénom : Marie

Téléphone : '06 52 34 44 57

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

Date : 18/09/2025

Signature :

