



E.P.S

CHOIX DU MENU pour les 2 années de 1^{ère} – TERMINALE_ 2023 - 2025

MENU 1	MENU 2	MENU 3	MENU 4
VOLLEY ESCALADE NATATION VITESSE	BADMINTON NATATION SAUVETAGE GYMNASTIQUE AU SOL	TENNIS DE TABLE STEP 3x500m ATHLÉTISME	BASKET RELAIS VITESSE COURSE EN DURÉE

VOUS VOUS ENGAGEZ A CONSERVER VOTRE MENU PENDANT LES 2 ANNÉES À VENIR. (Sauf cas de force majeure et sur décision du professeur d'EPS en concertation avec la direction)

Durant ces 2 années, si vous présentez un certificat d'inaptitude pour une des activités, votre enseignant d'EPS adaptera le programme et l'évaluation à votre handicap. Conscients que les appréciations portées sur les bulletins trimestriels sont très importantes pour intégrer de nombreux établissements post bac, nous faisons le maximum pour éviter d'apposer : « non présent aux cours d'EPS ».

Il vous est demandé, à vous et à vos parents de signer le bordereau ci-dessous et de le renvoyer à **votre professeur d'EPS**.

Dans la mesure du possible, il vous sera attribué votre choix préférentiel.

L'ÉQUIPE ENSEIGNANTE EPS

LA DIRECTION

NOM _____

PRÉNOM _____

CLASSE DE 2^{nde} _____

Je m'engage à conserver le menu _____ (choix 1) ou _____ (choix 2) ou _____ (choix 3)
pour les deux années à venir (sauf sur décision de mon professeur d'EPS en concertation avec la direction)

SIGNATURE DE L'ÉLÈVE

SIGNATURE DES PARENTS