

**TECHNIQUE DE TRANSITION : EDUCATION PHYSIQUE**

A compléter en lettres majuscules imprimées

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_  
 Etablissement actuel : \_\_\_\_\_ Année d'études actuelle : \_\_\_\_\_  
 Langue moderne I :  Néerlandais  Anglais  
 Troubles de l'apprentissage :  Oui  Non  
 Adresse mail du/des responsable(s) légal(aux) : \_\_\_\_\_  
 Date : \_\_\_\_\_ Signature du/des responsable(s) légal(aux) \_\_\_\_\_

<b>EDUCATION PHYSIQUE</b>		<b>3<sup>e</sup></b>	<b>4<sup>e</sup></b>	<b>5<sup>e</sup></b>	<b>6<sup>e</sup></b>
<b>Formation commune</b>					
Religion		2	2	2	2
Education Physique		0	0	0	0
Français		5	5	4	4
Histoire		2	2	-	-
Géographie		2	2	-	-
Formation historique		-	-	2	2
Formation géographique et sociale		-	-	2	2
Mathématique		5	5	4	4
Langue Moderne I : Néer/Ang		4	4	4	4
Sciences		5	5	-	-
Sciences générales		-	-	6	6
<b>Total des heures</b>		<b>25</b>	<b>25</b>	<b>24</b>	<b>24</b>
<b>Formation optionnelle</b>					
Natation		2	2	2	2
Athlétisme		2	2	2	2
Sports collectifs		2	2	2	2
Gymnastique sportive		2	2	2	2
<b>Total des heures</b>		<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>
<b>Activités complémentaires</b>					
Anatomie		1	1	1	1
<input type="checkbox"/> PES Math ou <input type="checkbox"/> Physiologie		-	-	1	1
<b>Total général des heures</b>		<b>34</b>	<b>34</b>	<b>34</b>	<b>34</b>
<b>Cocher</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>