

Cette fiche est à renvoyer au secrétariat du lycée avant **le 10 JUIN 2024** accompagnée d'une **copie des bulletins de l'année.**

NOM:.....	NE(E) LE:...../...../.....
PRENOM:.....	
ADRESSE:.....	
.....	
.....	
TEL Parents:...../...../...../...../.....	Portable parents:...../...../...../...../.....
Adresse Electronique :	
Lycée d'origine:.....	
Activités sportives pratiquées en dehors du Lycée :	
A quelle fréquence?	
Pratique UNSS :	
Autres activités pratiquées (Pompier, secouriste, musique,,)	
Niveau en ski de fond:	<input type="checkbox"/> Débutant <input type="checkbox"/> Initié <input type="checkbox"/> Confirmé
Quelles sont vos motivations précises et personnelles pour l'entrée en option EPS ?	
<u>Que comptez-vous retirer de la Terminale EPS ?</u>	
Comment vous estimez-vous ? (sur une échelle de 1 très mauvais à 5 trèsbien)	
Autonomie : Concentration: Respect des consignes :	
Investissement dans tous types d'effort :	
Etes vous candidat à d'autres sections à recrutement spécifique ? NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>	
Si oui lesquelles (par ordre de préférence)?	
.....	
.....	

L'engagement dans cette filière requiert de votre part une solide motivation et une organisation du temps stricte pendant toute la durée de votre formation. Le lycée est à vos côtés dans une qualité de préparation et de suivi, il est donc important que cet engagement soit réciproque et que les mêmes valeurs soient partagées.

A REMPLIR OBLIGATOIREMENT PAR LES PARENTS:

L'amélioration des performances et la réussite de la scolarité des élèves passent par une implication et une adhésion aux objectifs de l'équipe des enseignants dans un vrai climat de confiance, c'est pourquoi nous vous associons à la candidature de votre enfant ,sachant que l'on vous demandera de participer financièrement et /ou d'une manière active au suivi de la scolarité de votre enfant.

Quel avis portez- vous sur sa candidature ?

TRES FAVORABLE FAVORABLE SANS OPINION RESERVE DEFAVORABLE

.....
Quelles sont, selon vous, les qualités que votre enfant peut apporter à l'option EPS?
.....

.....
Votre enfant a-t-il des problèmes de santé importants?
.....

A.....Le...../...../.....

Signature du responsable légal

AVIS CIRCONSTANCIE DU PROFESSEUR PRINCIPAL

Pour suivre l'enseignement optionnel EPS

Comment évaluez vous l'élève sur:

δSon autonomie de travail :.....
.....
.....

δSa motivation au travail et aux efforts :.....
.....
.....

δSon intégration et comportement en groupe :.....
.....
.....

NOM ET SIGNATURE:.....

AVIS CIRCONSTANCIE DU PROFESSEUR D EPS

> Participation et intérêt pour les cours :

Intégration et comportement en groupe:

> Capacité à se dépasser :

> Respect des consignes :

NOM ET SIGNATURE :

MINISTERE DE L'EDUCATION NATIONALE

Lycée Ambroise Croizat -BP 104- 244 avenue de la libération -73604 MOUTIERS Cedex

Tél 04 79 24 21 77 - Adresse électronique : Ce.0730029k@ac-grenoble.fr