

ÉPREUVES D'ÉDUCATION PHYSIQUE ET SPORTIVE ACADEMIE DE GUADELOUPE

INSCRIPTION AUX ÉPREUVES PONCTUELLES D'EPS : EPREUVE OBLIGATOIRE

Les épreuves d'éducation physique et sportive (EPS) se déroulent pour la majorité des candidats au sein de l'établissement en contrôle en cours de formation (CCF).

Pour certains candidats (individuels en particulier) des épreuves dites ponctuelles sont organisées. Vous trouverez ci-joint les fiches de suivi correspondantes. Ces fiches dûment complétées doivent être retournées au Rectorat – Division des examens et concours – Site de l'assainissement BP 480 – 97183 LES ABYMES CEDEX pour le 28 novembre.2014 au plus tard. Afin de permettre une identification rapide par mes services, elles seront adressées de façon regroupées (accompagnées – mais non agrafées – des confirmations individuelles des élèves concernés par ces épreuves ponctuelles).

Par ailleurs, je vous précise qu'une proposition de certificat médical type d'inaptitude à la pratique de l'EPS pour les candidats avec une inaptitude partielle ou totale se trouve sur le site de l'académie au lien suivant : www.ac-guadeloupe.fr

INSCRIPTION AUX EPREUVES FACULTATIVES EPS PONCTUELLES

Epreuves ponctuelles facultatives : BCG-BTN

En référence à l'article 17 de l'arrêté du 21-12-2011 relatif aux modalités d'organisation du contrôle en cours de formation et de l'examen ponctuel terminal prévus pour l'éducation physique et sportive des baccalauréats d'enseignement général et technologique et la note de service n° 2012-093 du 8-6-2012 relative à l'évaluation de l'éducation physique et sportive de l'enseignement général et technologique, ces dispositions s'appliquent :

- aux candidats scolarisés dans un établissement public ou privé sous contrat d'association **qui n'ont pas suivi l'enseignement facultatif** ;
- aux candidats individuels ;
- aux candidats des établissements privés hors contrat.

Ils doivent avoir été évalués dans le cadre de l'E.P.S. obligatoire :

- soit en Contrôle en Cours de Formation (CCF) (3 activités de 3 compétences propres à l'EPS distinctes) ;
- soit en contrôle ponctuel terminal (un ensemble de deux épreuves).

Je vous rappelle qu'il est impératif d'impliquer fortement, par le biais du professeur coordonnateur EPS de l'établissement, les enseignants d'EPS à cette procédure et que ceux-ci attirent l'attention des candidats sur le **niveau requis** pour présenter l'épreuve facultative et qu'ils les informent également que les épreuves se déroulent sur un centre unique académique par spécialité nécessitant donc un déplacement pour les candidats. Le professeur coordonnateur veillera à mettre en place dans l'établissement une information à destination des candidats, notamment sur les référentiels d'épreuves EPS. Cette information peut prendre la forme d'un affichage ou d'un lien sur le site internet de l'établissement vers le site EPS de l'académie.

Inscription :

Tous les candidats qui souhaitent s'inscrire à l'épreuve facultative **ponctuelle** d'EPS doivent compléter la fiche de suivi (fiche jointe) conjointement à leur inscription sur internet. Cette fiche doit être renseignée par chaque candidat et être validée par le Chef d'établissement puis retournée à la division des examens et concours dans le délai fixé.

Vous pouvez choisir **1 activité parmi les 5 activités proposées dans l'Académie de Guadeloupe** indiquées dans la liste ci-dessous.

(Le candidat peut choisir une épreuve facultative correspondant à une activité apparaissant déjà dans son ensemble d'épreuves de l'enseignement commun obligatoire).

Les compétences propres	Les groupements d'activités	Epreuve de l'option facultative
CP1 : réaliser une performance mesurée à une échéance donnée	Natation	NATATION DE DISTANCE
CP3 : réaliser des actions à visée artistique ou esthétique	Artistique	DANSE
CP4 : réaliser une performance mesurée à une échéance donnée	Combat	JUDO
	Raquette	TENNIS
	Sports collectifs	FOOTBALL

Epreuves ponctuelles obligatoires : BCG-BTN / BCP-BEP/CAP

Les arrêtés du 4 novembre 2013 et du 15 juillet 2009 (BO N°31 du 27 août 2009) annoncent l'alignement des binômes d'épreuves ponctuelles de la voie professionnelle sur ceux de la voie GT. Ils sont en vigueur dès la session 2014 et officialisés par une modification de l'arrêté et de ses annexes.

Cette épreuve concerne les candidats individuels, les élèves des établissements privés hors contrat, les candidats scolarisés au CNED et ceux scolarisés dans les CFA non habilités.

1°) Candidats aptes : vous devez choisir **un** ensemble de deux activités

Garçons et Filles :

Les candidats doivent choisir 1 ensemble parmi les 5 ensembles proposés

Ensemble 1	Demi-fond	Badminton simple
Ensemble 2	Demi-fond	Tennis de table simple
Ensemble 3	Badminton	Sauvetage
Ensemble 4	Gymnastique au sol	Badminton
Ensemble 5	Gymnastique au sol	Tennis de table

2°) Candidats inaptes partiels et/ou handicapés :

L'épreuve adaptée doit être choisie parmi les activités suivantes : - lancer de massue (sauf inaptes partiels et déficients visuels) - lancer de poids (sauf fauteuils) - danse (chorégraphie individuelle) - natation - nage de durée.

Épreuve d'EPS complémentaire :

Cette épreuve ne concerne que les candidats ayant suivi cet enseignement (seconde de détermination EPS).

NB : Pour toute demande d'inscription à une épreuve ponctuelle obligatoire ou facultative, vous devrez compléter une fiche qui vous sera transmise par votre chef d'établissement.

NB : Les candidats présentant l'épreuve d'E.P.S. de complément, ainsi que les candidats dispensés de l'épreuve d'E.P.S. obligatoire, ne peuvent être admis à passer l'épreuve facultative d'E.P.S.

ACADÉMIE DE GUADELOUPE Baccalauréats général et technologique Session 2015	ÉPREUVE FACULTATIVE PONCTUELLE D'E.P.S A retourner au Rectorat – Direction des examens et concours Site de l'assainissement BP 480 – 97183 LES ABYMES CEDEX
--	--

Série et Spécialité présentée :
FILLE - GARÇON (Barrez la mention inutile)

NOM: **Prénom:** Date de naissance:.....
 Adresse

 Établissement fréquenté :

En conformité avec la loi n° 2002-303 du 4 mars 2002 lors d'un d'accident il faut prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant **au moins un numéro de téléphone** :

N° de téléphone du domicile : N° de portable :
 N° du travail du père : N° du travail de la mère :

Ne peuvent être admis à passer l'épreuve d'option facultative d'EPS les candidats présentant l'épreuve d'EPS de complément, ainsi que les candidats dispensés de l'épreuve d'EPS obligatoire.

Les candidat(e)s individuel(le)s non scolarisé(e)s et bénéficiant d'un maintien de note pour l'épreuve obligatoire d'E.P.S. devront fournir impérativement un certificat médical d'aptitude (certificat agrafé à cette fiche). A défaut la candidature ne sera pas recevable. Il est rappelé que l'épreuve d'option facultative d'EPS est conseillée aux élèves ayant une pratique régulière importante et un niveau de pratique supérieur aux exigences de l'EPS obligatoire, c'est à dire correspondant au niveau 5 du référentiel du Baccalauréat (épreuve obligatoire en CCF).

- ÉPREUVE FACULTATIVE D'OPTION :

Le candidat choisira 1 activité parmi les 5 activités proposées dans l'Académie de Guadeloupe.

Les référentiels académiques des épreuves facultatives ponctuelles étant différents des référentiels nationaux pour les épreuves de l'enseignement commun obligatoire, rien ne s'oppose à ce qu'un candidat choisisse une épreuve facultative correspondant à une activité apparaissant déjà dans son ensemble d'épreuves de l'enseignement commun obligatoire.

Les compétences propres	Les groupements d'activités	Épreuve de l'option facultative	Cocher ci-dessous l'activité choisie ↓
CP1 : réaliser une performance mesurée à une échéance donnée	- Natation	NATATION DE DISTANCE	
CP3 : réaliser des actions à visée artistique ou esthétique	- Artistique	DANSE	
CP4 : conduire ou maîtriser un Affrontement individuel ou collectif	- Combat	JUDO	
	- Raquette	TENNIS	
	- Sports Collectifs	FOOTBALL	

<input type="checkbox"/>	OPTION SHN (RESERVEE AUX SPORTIFS DE HAUT NIVEAU) : préciser votre spécialité : SHN : fournir justificatif inscription liste SHN	
<input type="checkbox"/>	OPTION Haut Niveau Scolaire (RESERVEE aux podiums championnat de France UNSS) : votre spécialité : SHN : fournir justificatif inscription liste haut niveau scolaire	préciser
<input type="checkbox"/>	OPTION Haut Niveau Scolaire (RESERVEE aux jeunes officiels certifiés niveau national) : préciser votre spécialité : SHN : fournir justificatif inscription liste haut niveau scolaire	
<input type="checkbox"/>	OPTION ASH (RESERVEE AUX CANDIDATS HANDICAPES) : préciser votre choix : : fournir justificatif inscription liste SHN et haut niveau scolaire. ASH : remplir demande aménagement d'épreuves	SHN

INFORMATION : dans un souci d'organisation et sans que cela puisse être pris en compte pour la notation.

-veuillez préciser ci- après : - votre poids et ceinture en judo :

- votre classement F.F.T. en tennis :

IMPORTANT : Le choix fait au moment de l'inscription, et lors de la confirmation, ne pourra être modifié ultérieurement.

Date et signature obligatoire de l'intéressé(e) ou des parents si vous êtes mineur(e) :

Nom et signature du Professeur en C.C.F. (Après information donnée sur le niveau d'exigences de l'épreuve et sur le niveau de maîtrise attendu du candidat) :	Signature du Chef d'Etablissement et cachet de l'établissement
--	---

NOTATION					
Prestation	Entretien	Note finale (non arrondie)	Nom et signature Jury	Note arrêtée (arrondie)	Nom et signature Commission
/16	/4	/20		/20	

**EPREUVE OBLIGATOIRE D'EDUCATION PHYSIQUE ET SPORTIVE
EXAMEN PONCTUEL TERMINAL**

Candidats libres ou issus d'un établissement privé hors contrat

A retourner au Rectorat – Direction des examens et concours
Site de l'assainissement BP 480 – 97183 LES ABYMES CEDEX

ACADEMIE DE GUADELOUPE

BAC GENERAL (*)
BAC TECHNOLOGIQUE (*)
(*) Rayer la mention inutile

Spécialité ou Série :

Session : 2015

FILLES

Nom :	Prénom :
Date de naissance :/...../.....	

Etablissement fréquenté : N° Tél :

Adresse personnelle : N° Tél :

En conformité avec la loi n° 2002-303 du 4 mars 2002 lors d'un d'accident il faut prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone :

1. N° de téléphone du domicile : N° de portable :

2. N° du travail du père : N° du travail de la mère:

CADRE RESERVE AU MEDECIN (SVP entourer une des lettres A - B - C ou D)

Le médecin soussigné(e) : ----- Certifie que le candidat est : Date, signature et cachet du médecin	A – Apte	B – Inapte total
	C – Apte partiel permanent (apte à subir l'épreuve adaptée)	D – En situation de handicap (apte à subir l'épreuve adaptée) <u>Préciser la classification éducation national du handicap :</u>

Les couples d'activités de l'épreuve sont issus de la circulaire n°2012-093 du 08 juin 2012 parue au BO spécial n°5 du 19 juillet 2012. Les référentiels d'évaluation sont ceux figurant dans les annexes de la note de service n°2007-137 publiée au B.O n°31 du 06 septembre 2007.

1°) Candidates aptes : elles devront choisir un ensemble de deux activités

cocher un ensemble ci-dessous			CADRE RESERVE A LA NOTATION			
demi-fond	badminton simple		activité 1	activité 2	note /40	note finale/20
demi-fond	tennis de table simple					
sauvetage	badminton simple		Note /20	Note/20	Nom du jury et Signature	Note finale commission
gymnastique au sol	badminton simple					
gymnastique au sol	tennis de table					

2°) Candidates inaptes partielles et/ou en situation de handicap :

L'épreuve adaptée doit être choisie parmi les activités suivantes : - lancer de massue (sauf inaptes partiels et déficients visuels) - lancer de poids (sauf fauteuils) - danse (chorégraphie individuelle) - natation : nage de durée (sauf fauteuils électriques)

Préciser obligatoirement votre choix :

Date et signature de l'intéressée ou des parents si vous êtes mineure	Nom et signature du Professeur d'EPS	Signature du Chef d'Etablissement et cachet de l'établissement
---	--------------------------------------	--

**EPREUVE OBLIGATOIRE D'EDUCATION PHYSIQUE ET SPORTIVE
EXAMEN PONCTUEL TERMINAL**

Candidats libres ou issus d'un établissement privé hors contrat

A retourner au Rectorat – Direction des examens et concours
Site de l'assainissement BP 480 – 97183 LES ABYMES CEDEX

ACADEMIE DE GUADELOUPE

BAC GENERAL (*)
BAC TECHNOLOGIQUE (*)
(*) Rayer la mention inutile

Spécialité ou Série :

Session : 2015

GARCONS

Nom :	Prénom :
Date de naissance :/...../.....	

Etablissement fréquenté : N° Tél :

Adresse personnelle : N° Tél :

En conformité avec la loi n° 2002-303 du 4 mars 2002 lors d'un d'accident il faut prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone :

1. N° de téléphone du domicile : N° de portable :

2. N° du travail du père : N° du travail de la mère:

CADRE RESERVE AU MEDECIN (SVP entourer une des lettres A - B - C ou D)

Le médecin soussigné(e) : ----- Certifie que le candidat est : Date, signature et cachet du médecin	A – Apte	B – Inapte total
	C – Apte partiel permanent (apte à subir l'épreuve adaptée)	D – En situation de handicap (apte à subir l'épreuve adaptée) <u>Préciser la classification éducation national du handicap :</u>

Les couples d'activités de l'épreuve sont issus de la circulaire n°2012-093 du 08 juin 2012 parue au BO spécial n°5 du 19 juillet 2012. Les référentiels d'évaluation sont ceux figurant dans les annexes de la note de service n°2007-137 publiée au B.O n°31 du 06 septembre 2007.

1°) Candidates aptes : elles devront choisir un ensemble de deux activités

cocher un ensemble ci-dessous			CADRE RESERVE A LA NOTATION			
demi-fond	badminton simple		activité 1	activité 2	note /40	note finale/20
demi-fond	tennis de table simple					
sauvetage	badminton simple		Note /20	Note/20	Nom du jury et Signature	Note finale commission
gymnastique au sol	badminton simple					
gymnastique au sol	tennis de table					

2°) Candidates inaptes partielles et/ou en situation de handicap :

L'épreuve adaptée doit être choisie parmi les activités suivantes : - lancer de massue (sauf inaptes partiels et déficients visuels) - lancer de poids (sauf fauteuils) - danse (chorégraphie individuelle) - natation : nage de durée (sauf fauteuils électriques)

Préciser obligatoirement votre choix :

Date et signature de l'intéressée ou des parents si vous êtes mineure	Nom et signature du Professeur d'EPS	Signature du Chef d'Etablissement et cachet de l'établissement
---	--------------------------------------	--

**EPREUVE OBLIGATOIRE D'EDUCATION PHYSIQUE ET SPORTIVE
EXAMEN PONCTUEL TERMINAL**

Candidats libres ou issus d'un établissement privé hors contrat

A retourner au Rectorat – Direction des examens et concours
Site de l'assainissement BP 480 – 97183 LES ABYMES CEDEX

ACADEMIE DE GUADELOUPE

BAC PROFESSIONNEL

Spécialité ou Série :

Session : 2015

FILLES

Nom :	Prénom :
Date de naissance :/...../.....	

Etablissement fréquenté : N° Tél :

Adresse personnelle : N° Tél :

En conformité avec la loi n° 2002-303 du 4 mars 2002 lors d'un d'accident il faut prévenir la famille par les moyens les plus rapides.
Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone :

1. N° de téléphone du domicile : N° de portable :

2. N° du travail du père : N° du travail de la mère:

CADRE RESERVE AU MEDECIN (SVP entourer une des lettres A - B - C ou D)

Le médecin soussigné(e) : ----- Certifie que le candidat est : Date, signature et cachet du médecin	A – Apte	B – Inapte total
	C – Apte partiel permanent (apte à subir l'épreuve adaptée)	D – En situation de handicap (apte à subir l'épreuve adaptée) <u>Préciser la classification éducation national du handicap :</u> _____

Les couples d'activités sont issus de l'arrêté du 4 novembre 2013 paru au JO du 19 novembre modifiant l'arrêté du 15 juillet 2009 relatif aux modalités d'organisation du contrôle en cours de formation et de l'examen terminal prévus pour l'éducation physique et sportive aux examens du baccalauréat professionnel, du certificat d'aptitude professionnelle et du brevet d'études professionnelles.

1°) Candidates aptes : elles devront choisir **un** ensemble de deux activités

cocher un ensemble ci-dessous			CADRE RESERVE A LA NOTATION			
demi-fond	badminton simple		activité 1	activité 2	note /40	note finale/20
demi-fond	tennis de table simple					
sauvetage	badminton simple		Note /20	Note/20	Nom du jury et Signature	Note finale commission
gymnastique au sol	badminton simple					
gymnastique au sol	tennis de table					

2°) Candidates inaptes partielles et/ou en situation de handicap :

L'épreuve adaptée doit être choisie parmi les activités suivantes : - lancer de massue (sauf inaptes partiels et déficients visuels) - lancer de poids (sauf fauteuils) - danse (chorégraphie individuelle) - natation : nage de durée (sauf fauteuils électriques)

Préciser obligatoirement votre choix :

Date et signature de l'intéressée ou des parents si vous êtes mineure	Nom et signature du Professeur d'EPS	Signature du Chef d'Etablissement et cachet de l'établissement
---	--------------------------------------	--

**EPREUVE OBLIGATOIRE D'EDUCATION PHYSIQUE ET SPORTIVE
EXAMEN PONCTUEL TERMINAL**

Candidats libres ou issus d'un établissement privé hors contrat

A retourner au Rectorat – Direction des examens et concours
Site de l'assainissement BP 480 – 97183 LES ABYMES CEDEX

ACADEMIE DE GUADELOUPE

BAC PROFESSIONNEL

Spécialité ou Série :

Session : 2015

GARCONS

Nom :	Prénom :
Date de naissance :/...../.....	

Etablissement fréquenté : N° Tél :

Adresse personnelle : N° Tél :

En conformité avec la loi n° 2002-303 du 4 mars 2002 lors d'un d'accident il faut prévenir la famille par les moyens les plus rapides.
Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone :

1. N° de téléphone du domicile : N° de portable :

2. N° du travail du père : N° du travail de la mère:

CADRE RESERVE AU MEDECIN (SVP entourer une des lettres A - B - C ou D)

Le médecin soussigné(e) : ----- Certifie que le candidat est : Date, signature et cachet du médecin	A – Apte	B – Inapte total
	C – Apte partiel permanent (apte à subir l'épreuve adaptée)	D – En situation de handicap (apte à subir l'épreuve adaptée) <u>Préciser la classification éducation national du handicap :</u> _____

Les couples d'activités sont issus de l'arrêté du 4 novembre 2013 paru au JO du 19 novembre modifiant l'arrêté du 15 juillet 2009 relatif aux modalités d'organisation du contrôle en cours de formation et de l'examen terminal prévus pour l'éducation physique et sportive aux examens du baccalauréat professionnel, du certificat d'aptitude professionnelle et du brevet d'études professionnelles.

1°) Candidates aptes : elles devront choisir un ensemble de deux activités

cocher un ensemble ci-dessous			CADRE RESERVE A LA NOTATION			
demi-fond	badminton simple		activité 1	activité 2	note /40	note finale/20
demi-fond	tennis de table simple					
sauvetage	badminton simple		Note /20	Note/20	Nom du jury et Signature	Note finale commission
gymnastique au sol	badminton simple					
gymnastique au sol	tennis de table					

2°) Candidates inaptes partielles et/ou en situation de handicap :

L'épreuve adaptée doit être choisie parmi les activités suivantes : - lancer de massue (sauf inaptes partiels et déficients visuels) - lancer de poids (sauf fauteuils) - danse (chorégraphie individuelle) - natation : nage de durée (sauf fauteuils électriques)

Préciser obligatoirement votre choix :

Date et signature de l'intéressée ou des parents si vous êtes mineure	Nom et signature du Professeur d'EPS	Signature du Chef d'Etablissement et cachet de l'établissement
---	--------------------------------------	--

**EPREUVE OBLIGATOIRE D'EDUCATION PHYSIQUE ET SPORTIVE
EXAMEN PONCTUEL TERMINAL**

Candidats libres ou issus d'un établissement privé hors contrat

A retourner au Rectorat – Direction des examens et concours
Site de l'assainissement BP 480 – 97183 LES ABYMES CEDEX

ACADEMIE DE GUADELOUPE

BEP-CAP

Spécialité ou Série :

Session : 2015

FILLES

Nom :	Prénom :
Date de naissance :/...../.....	

Etablissement fréquenté : N° Tél :

Adresse personnelle : N° Tél :

En conformité avec la loi n° 2002-303 du 4 mars 2002 lors d'un d'accident il faut prévenir la famille par les moyens les plus rapides.
Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone :

1. N° de téléphone du domicile : N° de portable :

2. N° du travail du père : N° du travail de la mère:

CADRE RESERVE AU MEDECIN (SVP entourer une des lettres A - B - C ou D)

Le médecin soussigné(e) : ----- Certifie que le candidat est : Date, signature et cachet du médecin	A – Apte	B – Inapte total
	C – Apte partiel permanent (apte à subir l'épreuve adaptée)	D – En situation de handicap (apte à subir l'épreuve adaptée) <u>Préciser la classification éducation national du handicap :</u> _____

Les couples d'activités sont issus de l'arrêté du 4 novembre 2013 paru au JO du 19 novembre modifiant l'arrêté du 15 juillet 2009 relatif aux modalités d'organisation du contrôle en cours de formation et de l'examen terminal prévus pour l'éducation physique et sportive aux examens du baccalauréat professionnel, du certificat d'aptitude professionnelle et du brevet d'études professionnelles.

1°) Candidates aptes : elles devront choisir un ensemble de deux activités

cocher un ensemble ci-dessous			CADRE RESERVE A LA NOTATION			
demi-fond	badminton simple		activité 1	activité 2	note /40	note finale/20
demi-fond	tennis de table simple					
sauvetage	badminton simple		Note /20	Note/20	Nom du jury et Signature	Note finale commission
gymnastique au sol	badminton simple					
gymnastique au sol	tennis de table					

2°) Candidates inaptes partielles et/ou en situation de handicap :

L'épreuve adaptée doit être choisie parmi les activités suivantes : - lancer de massue (sauf inaptes partiels et déficients visuels) - lancer de poids (sauf fauteuils) - danse (chorégraphie individuelle) - natation : nage de durée (sauf fauteuils électriques)

Préciser obligatoirement votre choix :

Date et signature de l'intéressée ou des parents si vous êtes mineure	Nom et signature du Professeur d'EPS	Signature du Chef d'Etablissement et cachet de l'établissement
---	--------------------------------------	--

**EPREUVE OBLIGATOIRE D'EDUCATION PHYSIQUE ET SPORTIVE
EXAMEN PONCTUEL TERMINAL**

Candidats libres ou issus d'un établissement privé hors contrat

A retourner au Rectorat – Direction des examens et concours
Site de l'assainissement BP 480 – 97183 LES ABYMES CEDEX

ACADEMIE DE GUADELOUPE

BEP-CAP

Spécialité ou Série :

Session : 2015

GARCONS

Nom :	Prénom :
Date de naissance :/...../.....	

Etablissement fréquenté : N° Tél :

Adresse personnelle : N° Tél :

En conformité avec la loi n° 2002-303 du 4 mars 2002 lors d'un d'accident il faut prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone :

1. N° de téléphone du domicile : N° de portable :

2. N° du travail du père : N° du travail de la mère:

CADRE RESERVE AU MEDECIN (SVP entourer une des lettres A - B - C ou D)

Le médecin soussigné(e) : ----- Certifie que le candidat est : Date, signature et cachet du médecin	A – Apte	B – Inapte total
	C – Apte partiel permanent (apte à subir l'épreuve adaptée)	D – En situation de handicap (apte à subir l'épreuve adaptée) <u>Préciser la classification éducation national du handicap :</u> _____

Les couples d'activités sont issus de l'arrêté du 4 novembre 2013 paru au JO du 19 novembre modifiant l'arrêté du 15 juillet 2009 relatif aux modalités d'organisation du contrôle en cours de formation et de l'examen terminal prévus pour l'éducation physique et sportive aux examens du baccalauréat professionnel, du certificat d'aptitude professionnelle et du brevet d'études professionnelles.

1°) Candidates aptes : elles devront choisir un ensemble de deux activités

cocher un ensemble ci-dessous			CADRE RESERVE A LA NOTATION			
demi-fond	badminton simple		activité 1	activité 2	note /40	note finale/20
demi-fond	tennis de table simple					
sauvetage	badminton simple		Note /20	Note/20	Nom du jury et Signature	Note finale commission
gymnastique au sol	badminton simple					
gymnastique au sol	tennis de table					

2°) Candidates inaptes partielles et/ou en situation de handicap :

L'épreuve adaptée doit être choisie parmi les activités suivantes : - lancer de massue (sauf inaptes partiels et déficients visuels) - lancer de poids (sauf fauteuils) - danse (chorégraphie individuelle) - natation : nage de durée (sauf fauteuils électriques)

Préciser obligatoirement votre choix :

Date et signature de l'intéressée ou des parents si vous êtes mineure	Nom et signature du Professeur d'EPS	Signature du Chef d'Etablissement et cachet de l'établissement
---	--------------------------------------	--