

E.P.S. – INAPTITUDE PONCTUELLE N° 1

NOM, prénom et classe de votre enfant :

Date et heure de la dispense : Le

de

h à

h

Professeur d'EPS :

Motif de la dispense :

Choix du professeur :

E.P.S. – INAPTITUDE PONCTUELLE N° 2

NOM, prénom et classe de votre enfant :

Date et heure de la dispense : Le

de

h à

h

Professeur d'EPS :

Motif de la dispense :

Choix du professeur :

E.P.S. – INAPTITUDE PONCTUELLE N° 3

NOM, prénom et classe de votre enfant :

Date et heure de la dispense : Le

de

h à

h

Professeur d'EPS :

Motif de la dispense :

Choix du professeur :

E.P.S. – INAPTITUDE PONCTUELLE N° 4

NOM, prénom et classe de votre enfant :

Date et heure de la dispense : Le

de

h à

h

Professeur d'EPS :

Motif de la dispense :

Choix du professeur :

E.P.S. – INAPTITUDE PONCTUELLE N° 5

NOM, prénom et classe de votre enfant :

Date et heure de la dispense : Le

de

h à

h

Professeur d'EPS :

Motif de la dispense :

Choix du professeur :

E.P.S. – INAPTITUDE PONCTUELLE N° 6

NOM, prénom et classe de votre enfant :

Date et heure de la dispense : Le

de

h à

h

Professeur d'EPS :

Motif de la dispense :

Choix du professeur :