

Evaluation finale

Bonnets:

Jours:

Horaires:

Ecole:

Classe:

Nom du professeur des écoles:

| Espace | Entree | | Déplacement | | Respiration | | Immersion | | Equilibre | |
|--------|-----------------------|--|-----------------------|--|-----------------------|--|-----------------------|--|-----------------------|--|
| 1 | Objectif | | Objectif | | Objectif | | Objectif | | Objectif | |
| | Elèves en difficultés | | Elèves en difficultés | | Elèves en difficultés | | Elèves en difficultés | | Elèves en difficultés | |
| | | | | | | | | | | |
| 2 | Objectif | | Objectif | | Objectif | | Objectif | | Objectif | |
| | Elèves en difficultés | | Elèves en difficultés | | Elèves en difficultés | | Elèves en difficultés | | Elèves en difficultés | |
| | | | | | | | | | | |