C O N T R A T
t r a v a i l

NOM :_____ PRÉNOM :_____ CLASSE :_____

COMPETENCES VISEES *«JE SUIS CAPABLE DE ... »*	Fréquence				EVALUATION		REMEDIATION
	1	*2*	*3*	+			

Je m'engage à respecter ce contrat. Le non respect des termes de ce contrat entraînera une sanction (voir règles de classe).

Le……..

Signature de l'élève : ***Signature de l'enseignant :***

+ *j'y parviens sans difficulté* ≈ *j'y parviens moyennement* **-** *je n'y parviens pas.*