##### Convocation aux examens : rattrapage(s)



A………………, le …./…./…

Monsieur/Madame, ……………..

Proviseur du lycée ……………….

Chef de centre

Aux élèves de ……………..…..

Professeur EPS référent ……..………………

A………………, le …./…./…

Monsieur/Madame, ……………..

Proviseur du lycée ……………….

Chef de centre

Aux élèves de ……………..

Professeur EPS référent : …………………….

**Objet :**  **Convocation aux examens en EPS** : **rattrapage(s)**

* BAC Général et Technologique
* BAC Professionnel
* CAP

**Textes de référence :**

• Lycée Général et Technologique : **Arrêté du 28 juin 2019**

* + - * CAP : **Arrêté** du 30 août 2019
* Bac Professionnel  : **Arrêté du 11 juillet 2016** paru au JORF n°0176 du 30 juillet 2016

**Vous êtes convoqués au(x) rattrapage(s) du(des) Contrôle(s) en Cours de Formation en EPS selon les modalités suivantes** :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **APSA** | **Date du rattrapage** | **Heure du rattrapage** | **Lieu du rattrapage** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **(4)** |  |  |  |  |

**Règles :**

* Ce document tient lieu de convocation officielle et **toute absence non justifiée** par un certificat médical, fourni **au plus tard le jour de l'épreuve, sera sanctionnée par la mention « ABSENT », entraînant une note de 0/20.**
* Le **certificat médical original** **devra obligatoirement "couvrir" la (ou les) date(s) précise(s) d’examen(s**) (CCF et rattrapage) et comporter les mentions suivantes :
  + les dates de début et de fin de l’inaptitude et/ou la durée de l’inaptitude ;
  + la date à laquelle est émis le certificat ;
  + le cachet du médecin et/ou son numéro d’identification ;
  + la signature du médecin ;
  + les aptitudes en cas d’inaptitude partielle ;

**Le proviseur**

le Proviseur

**Objet :**  **Convocation aux examens en EPS** (rattrapage.s)

* BAC Général et Technologique
* BAC Professionnel
* CAP-BEP

**Textes de référence :**

• Lycée Général et Technologique : **Arrêté du 21 décembre 2011**

* Bac Professionnel et CAP/BEP : **Arrêté du 11 juillet 2016** paru au JORF n°0176 du 30 juillet 2016

**Vous êtes convoqués aux rattrapages du ou des Contrôles en Cours de Formation en EPS selon les modalités suivantes** :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **APSA** | **Date du rattrapage** | **Heure du rattrapage** | **Lieu du**  **rattrapage** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **(4)** |  |  |  |  |

**Règles :**

* Ce document tient lieu de convocation officielle et **toute absence non justifiée** par un certificat médical, fourni **au plus tard le jour de l'épreuve, sera sanctionnée par la mention « ABSENT », entraînant une note de 0/20.**
* Le **certificat médical original** **devra obligatoirement "couvrir" la (ou les) date(s) précise(s) d’examen(s**) (CCF et rattrapage) et comporter les mentions suivantes :
  + les dates de début et de fin de l’inaptitude et/ou la durée de l’inaptitude ;
  + la date à laquelle est émis le certificat ;
  + le cachet du médecin et/ou son numéro d’identification ;
  + la signature du médecin ;
  + les aptitudes en cas d’inaptitude partielle ;

**Le proviseur**

le Proviseur

Nom de l’EPLE

Dossier suivi par :

Nom du Professeur d’EPS ou du coordonnateur

Coordonnées de l’EPLE

Nom de l’EPLE

Dossier suivi par :

Nom du Professeur d’EPS ou du coordonnateur

Coordonnées de l’EPLE