

**Programme Sport-Études/Concentrations sportives et  
artistiques :**

Nom de l'élève : \_\_\_\_\_  
 École actuelle : \_\_\_\_\_  
 Numéro de fiche : \_\_\_\_\_

**Inscrire le chiffre correspondant à votre appréciation en tenant compte de la légende suivante :**

1 (épreuve des difficultés majeures)   2 (épreuve des difficultés)  
 3 (acceptable)                      4 (excellent)

|                                                            | Titulaire | Spécialiste en<br>arts ou<br>éducation<br>physique |
|------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------|
| 1- Motivation pour sa concentration artistique ou sportive |           |                                                    |
| 2- Autonomie                                               |           |                                                    |
| 3- Rapidité et qualité du travail effectué en classe       |           |                                                    |
| 4- Effort constant (persévérance)                          |           |                                                    |
| 5- Attitude positive dans son travail                      |           |                                                    |
| 6- Capacité à travailler en équipe                         |           |                                                    |
| 7- Respect des règles de la classe et de l'école           |           |                                                    |
| 8- Attitude positive avec les pairs et les intervenants    |           |                                                    |
| 9- Capacité d'adaptation                                   |           |                                                    |
| 10- Comportement exemplaire en tout temps                  |           |                                                    |

Est-ce que l'élève rencontre des difficultés d'apprentissage qui pourraient nuire à sa réussite dans le cadre d'un **programme accéléré** ? (76% du temps d'enseignement)      OUI ☐      NON ☐

Si oui, lesquelles : \_\_\_\_\_

**COMMENTAIRES DU TITULAIRE :**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Signature du titulaire : \_\_\_\_\_

**COMMENTAIRES DU SPÉCIALISTE :**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Signature du spécialiste : \_\_\_\_\_

**L'ÉCOLE RECOMMANDE CET ÉLÈVE POUR LE PROGRAMME DE SPORT-ARTS-ÉTUDES :**    OUI ☐    NON ☐

Signature de la direction : \_\_\_\_\_