



République du Niger
MINISTRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR ET DE LA RECHERCHE
 Office du Baccalauréat, des Equivalences, et des Examens et Concours
 du Supérieur (OBEECS)
 Site web: <https://www.officebacniger.com/>



FICHE INDIVIDUELLE D'EDUCATION PHYSIQUE

SERIE / SPECIALITE	ASSIDUITE ET APPLICATION, aux cours d'Education Physique et Sportive	Cachet de l'Etablissement
--------------------	---	---------------------------

NOM: _____
 Prénom: _____
 SEXE: _____
 DATE DE NAISSANCE (en format JJ/MM/AAAA): _____
 ADRESSE PERSONNELLE: _____
 N° TEL: _____

PARTIE A REMPLIR PAR LE MEDECIN

Certificat Médical Obligatoire

Délivré par le médecin d'établissement ou le médecin de la famille

Je soussigné Certifie que le (la) candidat(e) susnommé(e) est

à subir les Epreuves
Physiques du
Baccalauréat(cachet du
Médecin)

APTE
 INAPTE

Cachet et Signature Médecin

Fait à,
 le

PARTIE A REMPLIR PAR L'ADMINISTRATION

NOTE SUR 20 ATTRIBUEE A L'EPREUVE D'EDUCATION PHYSIQUE /20

A.....le.....

Signature du Président du Centre:

DISCIPLINES	PERFORMANCES	NOTES	SIGNATURES DES EXAMINATEURS
1. Courses: -Vitesse : 100m -Endurance 1000m			1 - 2 -
2. Sauts: Hauteur <input type="text"/> Longueur <input type="text"/>			1 - 2 -
3. Lancer: G:Poids: 5kg F: Poids: 4Kg			1 - 2 -
Total Note Athlétisme (NA)	/20.....	1 - 2 -
4. Note de Gymnastique (NG)	/20.....	1 - 2 -
NOTE DEFINITIVE: (NA+NG)/2			/20