



Seuls les élèves relevant des catégories prévues par l'instruction ministérielle N : DS/DS2/2020/199 du 5 novembre 2020 (voir liste ci-dessous) sont considérés comme « sportifs de haut niveau » et peuvent bénéficier d'aménagement du CCF dans le cadre de l'enseignement commun tel que défini dans les textes organisant la certification de chaque diplôme.

- a) les sportifs(ives) inscrit(e)s sur les listes ministérielles dans les catégories Élite, Senior, Relève et Reconversion ;
- b) les sportifs(ives) inscrit(e)s sur la liste des sportifs(ives) Espoirs et sur la liste des sportifs(ives) des collectifs nationaux ;
- c) les sportifs(ives) ne figurant pas sur les listes ministérielles mais appartenant à des structures d'entraînement reconnues dans le Parcours de performance fédéral (PPF) de la fédération dont ils ou elles relèvent et validées par le ministère chargé des sports ;
- d) les sportifs(ives) des centres de formation d'un club professionnel ainsi que les sportifs(ives) professionnel(le)s disposant d'un contrat de travail ;
- e) les juges, arbitres et entraîneurs de haut niveau.

**Recto à joindre impérativement avec votre confirmation d'inscription à l'examen**

**Candidat**

Compléter tous les champs et entourer dans la liste ci-dessus (« a » à « f ») la catégorie à laquelle vous appartenez

NOM : \_\_\_\_\_ né(e) le \_\_\_\_\_ Établissement : \_\_\_\_\_  
 Prénom : \_\_\_\_\_ Sexe :  F  M Ville : \_\_\_\_\_  
 Spécialité sportive : \_\_\_\_\_ Bac Professionnel : \_\_\_\_\_  
 Fédération d'affiliation : \_\_\_\_\_ n° licence : \_\_\_\_\_

**Aménagements et épreuves demandés**

Cocher la ou les cases concernant vos choix, joindre les éléments d'information justifiant cette demande (calendrier, planning entraînement, etc)

Aménagement de l'examen	EPS obligatoire	
<input type="checkbox"/> <b>Étalement des épreuves du baccalauréat</b> <i>Épreuves concernées choisies pour la session à préciser ci-après :</i> _____ _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> <b>Bénéfice de la conservation de notes.</b> <i>Épreuves concernées choisies pour la session à préciser ci-après :</i> _____ _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> <b>Aucun aménagement ci-dessus</b>	<input type="checkbox"/> <b>En Contrôle en Cours de Formation CCF</b> <b>Cas 1</b> <input type="checkbox"/> Épreuve obligatoire d'EPS en CCF <b>sans aménagement d'épreuve</b> <i>3 activités évaluées en CCF (3 notes dont une = 20/20 cf. annexe)</i> <b>Cas 2</b> <input type="checkbox"/> Épreuve obligatoire d'EPS en CCF <b>avec aménagement d'épreuve sur tout ou partie des activités</b> <i>3 activités évaluées en CCF (3 notes dont une = 20/20 cf. annexe)</i> Veuillez préciser en concertation avec le professeur d'EPS les activités : Activité 1 _____ Activité 2 _____ Activité 3 _____ <b>Cas 3</b> <input type="checkbox"/> Épreuve obligatoire d'EPS en CCF <b>avec aménagement d'épreuve</b> <i>1 activité évaluée en CCF (2 notes dont une = 20/20 cf. annexe)</i> Veuillez préciser en concertation avec le professeur d'EPS l'activité : Activité 1 _____ Activité 2 _____	<input type="checkbox"/> <b>En contrôle ponctuel EPO</b> <b>Cas 4</b> (Certification avec 2 notes) L'épreuve obligatoire d'EPS en contrôle ponctuel <b>n'est accordée que si les contraintes sportives le justifient</b> (compétition, regroupement national...). <i>2 activités évaluées en CCF (2 notes dont une = 20/20 cf. Rubrique Épreuves ponctuelles.</i> Veuillez cocher les 2 activités choisies : <input type="checkbox"/> Demi-fond (800m) <input type="checkbox"/> Danse <input type="checkbox"/> Tennis de table <input type="checkbox"/> Cross-Training

Dater et signer, puis faire viser par le Chef d'établissement et le professeur d'EPS dans le cadre ci-dessous

Fait le / / à \_\_\_\_\_  
 Signature du candidat :

Cadre réservé à l'Éducation Nationale		
Chef d'établissement	Professeur d'EPS	IA-IPR EPS
Date : _____	Date : _____	Statut SHN a b c d e
Visa : _____	Visa : _____	<input type="checkbox"/> Reconnu <input type="checkbox"/> Non reconnu