



Baccalauréat Professionnel

Demande d'aménagements d'Examen

Inscription Sportif Haut Niveau (SHN)

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

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