

**DEMANDE D'HABILITATION À PRATIQUER LE CONTRÔLE EN COURS DE  
FORMATION EN ÉDUCATION PHYSIQUE ET SPORTIVE**

**POUR LES BAC PRO 2 ans**

CFA :  
TEL :

1<sup>ère</sup> demande :

Reconduction :

Section : BAC PRO 2 ans  
En : .....

Nom de l'enseignant : ..... Date d'autorisation d'enseigner : .....  
 Horaire total de formation en EPS sur le cycle de 2 ans : .....  
 Installations sportives utilisées : .....  
 Remarques particulières : .....

**Programmation** (Souligner les activités certificatives pour le bac pro)

**DETAILLER LE NOMBRE D'HEURES / Activités Physiques Sportives et Artistiques « APSA »**

Périodes	Cursus de formation	Compétence Propre N°1	Compétence Propre N°2	Compétence Propre N°3	Compétence Propre N°4	Compétence Propre N°5
1 <sup>ère</sup> profession nelle	Activités Physiques Sportives et Artistiques « APSA »  Nombre d'Heures d'enseignement  Niveau de compétence attendue pour la certification					
Terminale	Activités Physiques Sportives et Artistiques « APSA »  Nombre d'Heures d'enseignement  Niveau de compétence attendue pour la certification					