|  |  |
| --- | --- |
| Semaine 1 : du / au / | |
| Compétence ou objectif général | |
| Jour ou numéro de la séance dans la séquence | **Nom de l'activité ou de la séance**  Déroulement de la séance et des activités proposées.  *Exercices à faire.* |
| Jour ou numéro de la séance dans la séquence | **Nom de l'activité ou de la séance**  Déroulement de la séance et des activités proposées.  *Exercices à faire.* |

|  |  |
| --- | --- |
| Semaine 2 : du / au / | |
| Compétence ou objectif général | |
| Jour ou numéro de la séance dans la séquence | **Nom de l'activité ou de la séance**  Déroulement de la séance et des activités proposées.  *Exercices à faire.* |
| Jour ou numéro de la séance dans la séquence | **Nom de l'activité ou de la séance**  Déroulement de la séance et des activités proposées.  *Exercices à faire.* |