|  |
| --- |
| 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.* |