

LYCÉE XXXX

Adresse

CP COMMUNE

Mél :

MADAME Prénoms NOM

CLASSE

EXAMEN :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Baccalauréat général | <input type="checkbox"/> Certificat d'aptitude professionnelle |
| <input type="checkbox"/> Baccalauréat technologique | <input type="checkbox"/> Brevet des métiers d'art |
| <input type="checkbox"/> Baccalauréat professionnel | |

Veillez-vous présenter **15 minutes avant le début des épreuves**, aux lieu, date et horaire indiqués ci-dessous, muni(e) de cette convocation et de votre pièce d'identité.

LYCÉE XXXX Adresse CP COMMUNE

Épreuve obligatoire : éducation physique et sportive

le mercredi 10 mai 2023 à 10:00

Durée : 0H30

Salle xxxx xxx

Fait le

Signature du chef d'établissement