

<b>Nom de l'élève:</b>	<b>Signature des parents :</b>
<b>Prénom de l'élève:</b>	<b>Signature de l'élève :</b>
<b>Sexe : F-M</b>	<b>Date:</b>
<b>Classe actuelle:</b>	

**2C**



<b>Formation commune :</b>	24h
Ed. physique	3h
Religion	2h
Français	5h
Mathématique	5h
Etude du Milieu	4h
Sciences	3h
Art plastique	1h
Technologie	1h

<b>Langue moderne 1</b>	4h
Néerlandais	4h <input type="checkbox"/>
Anglais	4h <input type="checkbox"/>

<b>Activités complémentaires</b>	4h
Latin	2h <input type="checkbox"/>
Grec	2h <input type="checkbox"/>
Environnement	2h <input type="checkbox"/>
Socio-économie	2h <input type="checkbox"/>
Sciences sociales	2h <input type="checkbox"/>

**Total 32h**

**2S**



<b>Formation commune :</b>	24h
Ed. physique	3h
Religion	2h
Français	5h
Mathématique	5h
Etude du Milieu	4h
Sciences	3h
Art plastique	1h
Technologie	1h

<b>Langue moderne 1</b>	4h
Néerlandais	4h <input type="checkbox"/>
Anglais	4h <input type="checkbox"/>

<b>Activités complémentaires</b>	4h
Laboratoire des Talents	4h <input type="checkbox"/>

**Total 32h**