DR 4–SA : Plan personnel d'activité physique

Nom _____ Date _____ Classe _____

Activité physique		Fréquence de l'activité	Durée estimée (en minutes)	Cote du facteur de risque (CFR)	Listes de vérification sur la sécurité incluses
Exemples :	Soccer intérieur	3 séances d'entraînement + 1		2	✓
	Patinage à roues alignées	5 jours – trajet aller-retour maison-		2	✓
Observations de l'élève :					
Observations de l'enseignant :					

_____ _____

Signature de l'enseignant Date

En signant le formulaire, l'enseignant reconnaît :

- que l'élève a satisfait aux critères utilisés pour formuler son plan personnel d'activité physique;
- que l'élève a démontré sa compréhension de la gestion des risques et des mesures à prendre pour participer en toute sécurité à l'activité physique;
- que l'élève est en mesure de discuter des lignes directrices sur la sécurité et des responsabilités connexes avec ses parents-tuteurs et d'obtenir leur approbation à pareil égard.