Registre d`activité physique

Nom: Classe: Mois AVRIL

Date	Description de l`activité	Intensité et durée (heures)		
		Léger	Modéré	Vigoureux
Temps total à chaque niveau d`intensité				
Temps total modéré et vigoureux				

Je certifie que mon enfant à fait les activités physiques inscrits dans ce tableau

Signature du parent/tuteur: ______________________________

Signature de l`élève: ______________________________ Date: ______________