

# FEUILLE DE PRE- GROUPE

**Nom du groupe (à entourer) :** Hippocampes (H) Tortues (T) Poisson clown (PC) Dauphin (D)

**JOUR ET HEURE :**

enfant ayant une particularité ou AESH	NOM - PRENOM	NIVEAU année précédente	ENTREE DANS L'EAU				DEPLACEMENT				IMMERSION				EQUILIBRE				NIVEAU après évaluation diagnostique	
			aucune	Par l'échelle/mur	En sautant	En plongeant	aucun sans appuis (-1m)	+ 2m sur le ventre	position horizontale avec battements (ventre et dos)	crawl et dos crawlé avec cycles de bras	aucune	Savoir mettre la tête dans l'eau	reprise d'air sans matériel sur 15m	reprise d'air sans matériel sur 25m	aucun	étoile ventrale et dorsale 5"	étoile ventrale et dorsale 15"	glissée ventrale et dorsale statique sur 5m		
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
16																				
17																				
18																				
19																				

**Indiquez le nom de l'enfant et cochez en face ses critères de compétence estimés**  
 (1 feuille par groupe de niveau, 4 feuilles au total - possibilité d'avoir plusieurs groupes de même niveau)

PE MNS