

**FICHE DE CHOIX POUR L'ÉPREUVE DE  
PRATIQUE PROFESSIONNELLE D'ADMISSION**

**A retourner pour le vendredi 28 novembre 2025**

Nom de naissance : .....  
Nom marital : .....  
Prénom : .....  
Tél : .....  
Courriel académique: .....@ac-lille.fr  
Discipline : .....

**ÉPREUVE DE PRATIQUE PROFESSIONNELLE :**

Analyse de séance d'enseignement dans le cadre du tutorat (1)

ou

Animation d'une action de formation (1)

(1) cocher la case concernée.

**PROPOSITIONS POUR L'ÉPREUVE DE PRATIQUE PROFESSIONNELLE :**

	Date	Heure	Lieu	Formation	Public
Proposition n°1					
Proposition n°2					
Proposition n°3					

Observations éventuelles :

A \_\_\_\_\_, le

(Signature du candidat)