



Notes de l'élève

Nom, Prénom de l'élève _____

Période visée*

- 8 au 28 octobre 2017
 29 octobre au 25 novembre 2017
 26 novembre au 23 décembre 2017
 7 au 27 janvier 2018
 28 janvier au 24 février 2018
 25 février au 24 mars 2018
 25 mars au 14 avril 2018

Attention!
Le temps de
cours ne
compte pas!

*** N'oublie pas de faire signer ton tableau à la fin de chaque mois par ton professeur ou le responsable de ton école ***
 *** Il incombe à l'étudiant et à ses parents de transmettre le tableau au Camp avant la date indiquée au bas du tableau. ***

Jour	Date (aaaa/mm/jj)	J'ai pratiqué	J'ai assisté à un concert (Titre du concert)	Signature du parent / tuteur /	J'ai participé à un concert
Dimanche	2017-10-08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Lundi	2017-10-09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mardi	2017-10-10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mercredi	2017-10-11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Jeudi	2017-10-12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Vendredi	2017-10-13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Samedi	2017-10-14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Dimanche	2017-10-15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Lundi	2017-10-16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mardi	2017-10-17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mercredi	2017-10-18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Jeudi	2017-10-19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Vendredi	2017-10-20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Samedi	2017-10-21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Dimanche	2017-10-22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Lundi	2017-10-23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mardi	2017-10-24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mercredi	2017-10-25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Jeudi	2017-10-26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Vendredi	2017-10-27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Samedi	2017-10-28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
		TOTAL:	TOTAL:		TOTAL:

Validation par le professeur

Je soussigné, _____, professeur, confirme que ce relevé de notes semble véridique en fonction de l'avancement de mon élève.

Signature du professeur (obligatoire pour valider le relevé) : _____

Transmettre le relevé à admin@campmusical-slsj.qc.ca ou par télécopieur au 418.349-8719 avant le 31 décembre 2017.

LA RUÉE VERS L'ART

Un projet, 30 semaines



Notes de l'élève

Nom, Prénom de l'élève _____

8 au 28 octobre 2017

Période visée*

- 29 octobre au 25 novembre 2017
 26 novembre au 23 décembre 2017
 7 au 27 janvier 2018
 28 janvier au 24 février 2018
 25 février au 24 mars 2018
 25 mars au 14 avril 2018

Attention!
Le temps de
cours ne
compte pas!

*** N'oubliez pas de faire signer ton tableau à la fin de chaque mois par ton professeur ou le responsable de ton école ***
 *** Il incombe à l'étudiant et à ses parents de transmettre le tableau au Camp avant la date indiquée au bas du tableau. ***

Jour	Date (aaaa/mm/ij)	J'ai pratiqué	J'ai assisté à un concert (Titre du concert)	Signature du parent / tuteur /	J'ai participé à un concert
Dimanche	2017-10-29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Lundi	2017-10-30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mardi	2017-10-31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mercredi	2017-11-01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Jeudi	2017-11-02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Vendredi	2017-11-03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Samedi	2017-11-04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Dimanche	2017-11-05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Lundi	2017-11-06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mardi	2017-11-07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mercredi	2017-11-08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Jeudi	2017-11-09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Vendredi	2017-11-10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Samedi	2017-11-11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Dimanche	2017-11-12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Lundi	2017-11-13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mardi	2017-11-14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mercredi	2017-11-15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Jeudi	2017-11-16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Vendredi	2017-11-17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Samedi	2017-11-18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Dimanche	2017-11-19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Lundi	2017-11-20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mardi	2017-11-21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mercredi	2017-11-22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Jeudi	2017-11-23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Vendredi	2017-11-24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Samedi	2017-11-25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
		TOTAL:	TOTAL:		TOTAL:

Validation par le professeur

Je soussigné, _____, professeur, confirme que ce relevé de notes semble véridique en fonction de l'avancement de mon élève.

Signature du professeur (obligatoire pour valider le relevé) : _____

Transmettre le relevé à admin@campmusical-slsj.qc.ca ou par télécopieur au 418.349-8719 avant le 31 décembre 2017.



Notes de l'élève

Nom, Prénom de l'élève _____

Période visée*

- 8 au 28 octobre 2017
- 29 octobre au 25 novembre 2017
- 26 novembre au 23 décembre 2017
- 7 au 27 janvier 2018
- 28 janvier au 24 février 2018
- 25 février au 24 mars 2018
- 25 mars au 14 avril 2018



*** N'oublie pas de faire signer ton tableau à la fin de chaque mois par ton professeur ou le responsable de ton école ***
 *** Il incombe à l'étudiant et à ses parents de transmettre le tableau au Camp avant la date indiquée au bas du tableau. ***

Jour	Date (aaaa/mm/jj)	J'ai pratiqué	J'ai assisté à un concert (Titre du concert)	Signature du parent / tuteur /	J'ai participé à un concert
Dimanche	2017-11-26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Lundi	2017-11-27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mardi	2017-11-28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mercredi	2017-11-29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Jeudi	2017-11-30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Vendredi	2017-12-01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Samedi	2017-12-02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Dimanche	2017-12-03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Lundi	2017-12-04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mardi	2017-12-05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mercredi	2017-12-06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Jeudi	2017-12-07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Vendredi	2017-12-08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Samedi	2017-12-09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Dimanche	2017-12-10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Lundi	2017-12-11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mardi	2017-12-12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mercredi	2017-12-13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Jeudi	2017-12-14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Vendredi	2017-12-15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Samedi	2017-12-16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Dimanche	2017-12-17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Lundi	2017-12-18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mardi	2017-12-19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mercredi	2017-12-20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Jeudi	2017-12-21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Vendredi	2017-12-22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Samedi	2017-12-23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Dimanche	2017-12-24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Lundi	2017-12-25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mardi	2017-12-26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mercredi	2017-12-27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Jeudi	2017-12-28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Vendredi	2017-12-29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Samedi	2017-12-30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
		TOTAL:	TOTAL:		TOTAL:

La Ruée vers l'art fait relâche du 24 décembre au 6 janvier

Validation par le professeur

Je soussigné, _____, professeur, confirme que ce relevé de notes semble véridique en fonction de l'avancement de mon élève.

Signature du professeur (obligatoire pour valider le relevé) : _____

Transmettre le relevé à admin@campmusical-slsj.qc.ca ou par télécopieur au 418.349-8719 **avant le 28 février 2018.**



Notes de l'élève

Nom, Prénom de l'élève

8 au 28 octobre 2017

29 octobre au 25 novembre 2017

26 novembre au 23 décembre 2017

7 au 27 janvier 2018

28 janvier au 24 février 2018

25 février au 24 mars 2018

25 mars au 14 avril 2018

Période visée*

Attention!
Le temps de
cours ne
compte pas!

*** N'oublie pas de faire signer ton tableau à la fin de chaque mois par ton professeur ou le responsable de ton école ***
*** Il incombe à l'étudiant et à ses parents de transmettre le tableau au Camp avant la date indiquée au bas du tableau. ***

Jour	Date (aaaa/mm/jj)	J'ai pratiqué	J'ai assisté à un concert (Titre du concert)	Signature du parent / tuteur /	J'ai participé à un concert
Dimanche	2017-12-31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Lundi	2018-01-01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Mardi	2018-01-02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Mercredi	2018-01-03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Jeudi	2018-01-04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Vendredi	2018-01-05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Samedi	2018-01-06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Dimanche	2018-01-07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Lundi	2018-01-08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Mardi	2018-01-09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Mercredi	2018-01-10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Jeudi	2018-01-11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Vendredi	2018-01-12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Samedi	2018-01-13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Dimanche	2018-01-14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Lundi	2018-01-15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Mardi	2018-01-16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Mercredi	2018-01-17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Jeudi	2018-01-18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Vendredi	2018-01-19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Samedi	2018-01-20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Dimanche	2018-01-21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Lundi	2018-01-22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Mardi	2018-01-23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Mercredi	2018-01-24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Jeudi	2018-01-25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Vendredi	2018-01-26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Samedi	2018-01-27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
		TOTAL:	TOTAL:		TOTAL:

**La Ruée vers l'art fait relâche du
24 décembre au 6 janvier**

Validation par le professeur

Je soussigné, _____, professeur, confirme que ce relevé de notes semble véridique en fonction de l'avancement de mon élève.

Signature du professeur (obligatoire pour valider le relevé) : _____

Transmettre le relevé à admin@campmusical-slsj.qc.ca ou par télécopieur au 418.349-8719 avant le 28 février 2018.



Notes de l'élève

Nom, Prénom de l'élève

8 au 28 octobre 2017

29 octobre au 25 novembre 2017

26 novembre au 23 décembre 2017

7 au 27 janvier 2018

28 janvier au 24 février 2018

25 février au 24 mars 2018

25 mars au 14 avril 2018

Période visée*

Attention!
Le temps de
cours ne
compte pas!

*** N'oublie pas de faire signer ton tableau à la fin de chaque mois par ton professeur ou le responsable de ton école ***

*** Il incombe à l'étudiant et à ses parents de transmettre le tableau au Camp avant la date indiquée au bas du tableau. ***

Jour	Date (aaaa/mm/jj)	J'ai pratiqué	J'ai assisté à un concert (Titre du concert)	Signature du parent / tuteur /	J'ai participé à un concert
Dimanche	2018-01-28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Lundi	2018-01-29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Mardi	2018-01-30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Mercredi	2018-01-31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Jeudi	2018-02-01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Vendredi	2018-02-02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Samedi	2018-02-03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Dimanche	2018-02-04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Lundi	2018-02-05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Mardi	2018-02-06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Mercredi	2018-02-07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Jeudi	2018-02-08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Vendredi	2018-02-09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Samedi	2018-02-10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Dimanche	2018-02-11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Lundi	2018-02-12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Mardi	2018-02-13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Mercredi	2018-02-14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Jeudi	2018-02-15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Vendredi	2018-02-16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Samedi	2018-02-17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Dimanche	2018-02-18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Lundi	2018-02-19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Mardi	2018-02-20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Mercredi	2018-02-21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Jeudi	2018-02-22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Vendredi	2018-02-23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Samedi	2018-02-24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
		TOTAL:	TOTAL:		TOTAL:

Validation par le professeur

Je soussigné, _____, professeur, confirme que ce relevé de notes semble véridique en fonction de l'avancement de mon élève.

Signature du professeur (obligatoire pour valider le relevé) : _____

Transmettre le relevé à admin@campmusical-slsj.qc.ca ou par télécopieur au 418.349-8719 avant le 20 avril 2018.



Notes de l'élève
 Nom, Prénom de l'élève _____

Période visée*

- 8 au 28 octobre 2017
- 29 octobre au 25 novembre 2017
- 26 novembre au 23 décembre 2017
- 7 au 27 janvier 2018
- 28 janvier au 24 février 2018
- 25 février au 24 mars 2018**
- 25 mars au 14 avril 2018

Attention!
 Le temps de
 cours ne
 compte pas!

*** N'oublie pas de faire signer ton tableau à la fin de chaque mois par ton professeur ou le responsable de ton école ***
 *** Il incombe à l'étudiant et à ses parents de transmettre le tableau au Camp avant la date indiquée au bas du tableau. ***

Jour	Date (aaaa/mm/jj)	J'ai pratiqué	J'ai assisté à un concert (Titre du concert)	Signature du parent / tuteur /	J'ai participé à un concert
Dimanche	2018-02-25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Lundi	2018-02-26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mardi	2018-02-27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mercredi	2018-02-28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Jeudi	2018-03-01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Vendredi	2018-03-02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Samedi	2018-03-03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Dimanche	2018-03-04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Lundi	2018-03-05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mardi	2018-03-06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mercredi	2018-03-07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Jeudi	2018-03-08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Vendredi	2018-03-09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Samedi	2018-03-10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Dimanche	2018-03-11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Lundi	2018-03-12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mardi	2018-03-13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mercredi	2018-03-14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Jeudi	2018-03-15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Vendredi	2018-03-16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Samedi	2018-03-17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Dimanche	2018-03-18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Lundi	2018-03-19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mardi	2018-03-20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mercredi	2018-03-21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Jeudi	2018-03-22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Vendredi	2018-03-23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Samedi	2018-03-24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
		TOTAL:	TOTAL:		TOTAL:

Validation par le professeur

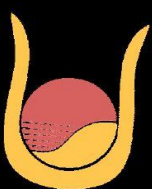
Je soussigné, _____, professeur, confirme que ce relevé de notes semble véridique en fonction de l'avancement de mon élève.

Signature du professeur (*obligatoire pour valider le relevé*) : _____

Transmettre le relevé à admin@campmusical-slsj.qc.ca ou par télécopieur au 418.349-8719 **avant le 20 avril 2018.**

LA RUÉE VERS L'ART

Un projet, 30 semaines



Notes de l'élève

Nom, Prénom de l'élève

Période visée*

- 8 au 28 octobre 2017
- 29 octobre au 25 novembre 2017
- 26 novembre au 23 décembre 2017
- 7 au 27 janvier 2018
- 28 janvier au 24 février 2018
- 25 février au 24 mars 2018
- 25 mars au 14 avril 2018

Attention!
Le temps de
cours ne
compte pas!

*** N'oublie pas de faire signer ton tableau à la fin de chaque mois par ton professeur ou le responsable de ton école ***
*** Il incombe à l'étudiant et à ses parents de transmettre le tableau au Camp avant la date indiquée au bas du tableau. ***

Jour	Date (aaaa/mm/jj)	J'ai pratiqué	J'ai assisté à un concert (Titre du concert)	Signature du parent / tuteur /	J'ai participé à un concert
Dimanche	2018-03-25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Lundi	2018-03-26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Mardi	2018-03-27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Mercredi	2018-03-28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Jeudi	2018-03-29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Vendredi	2018-03-30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Samedi	2018-03-31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Dimanche	2018-04-01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Lundi	2018-04-02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Mardi	2018-04-03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Mercredi	2018-04-04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Jeudi	2018-04-05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Vendredi	2018-04-06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Samedi	2018-04-07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Dimanche	2018-04-08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Lundi	2018-04-09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Mardi	2018-04-10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Mercredi	2018-04-11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Jeudi	2018-04-12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Vendredi	2018-04-13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Samedi	2018-04-14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
		TOTAL:	TOTAL:		TOTAL:

Validation par le professeur

Je soussigné, _____, professeur, confirme que ce relevé de notes semble véridique en fonction de l'avancement de mon élève.

Signature du professeur (obligatoire pour valider le relevé) : _____

Transmettre le relevé à admin@campmusical-slsj.qc.ca ou par télécopieur au 418.349-8719 **avant le 20 avril 2018.**