



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

Période visée*

- 9 au 29 octobre 2016
 30 octobre au 26 novembre 2016
 27 novembre au 31 décembre 2016
 1 au 28 janvier 2017
 29 janvier au 25 février 2017
 26 février au 25 mars 2017
 26 mars au 15 avril 2017

Attention!
 Le temps de
 cours ne
 compte pas!

* N'oubliez pas de remettre ton tableau à la fin de chaque mois à ton professeur ou au responsable de ton école

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	2016-10-09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Lundi	2016-10-10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mardi	2016-10-11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mercredi	2016-10-12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Jeudi	2016-10-13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Vendredi	2016-10-14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Samedi	2016-10-15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Dimanche	2016-10-16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Lundi	2016-10-17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mardi	2016-10-18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mercredi	2016-10-19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Jeudi	2016-10-20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Vendredi	2016-10-21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Samedi	2016-10-22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Dimanche	2016-10-23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Lundi	2016-10-24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mardi	2016-10-25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mercredi	2016-10-26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Jeudi	2016-10-27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Vendredi	2016-10-28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Samedi	2016-10-29	<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 mon élève.

Signature du professeur : _____

Transmettre le relevé à admin@campmusical-slsj.qc.ca ou par télécopieur au 418.349-8719 **avant le 31 décembre 2016.**



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

Période visée*

- 9 au 29 octobre 2016
 30 octobre au 26 novembre 2016
 27 novembre au 31 décembre 2016
 1 au 28 janvier 2017
 29 janvier au 25 février 2017
 26 février au 25 mars 2017
 26 mars au 15 avril 2017



* N'oubliez pas de remettre ton carnet à la fin de chaque mois à ton professeur ou au responsable de ton école

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	2016-10-30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Lundi	2016-10-31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mardi	2016-11-01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mercredi	2016-11-02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Jeudi	2016-11-03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Vendredi	2016-11-04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Samedi	2016-11-05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Dimanche	2016-11-06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Lundi	2016-11-07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mardi	2016-11-08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mercredi	2016-11-09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Jeudi	2016-11-10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Vendredi	2016-11-11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Samedi	2016-11-12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Dimanche	2016-11-13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Lundi	2016-11-14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mardi	2016-11-15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mercredi	2016-11-16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Jeudi	2016-11-17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Vendredi	2016-11-18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Samedi	2016-11-19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Dimanche	2016-11-20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Lundi	2016-11-21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mardi	2016-11-22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mercredi	2016-11-23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Jeudi	2016-11-24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Vendredi	2016-11-25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Samedi	2016-11-26	<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 mon élève.

Signature du professeur : _____

Transmettre le relevé à admin@campmusical-slsj.qc.ca ou par télécopieur au 418.349-8719 **avant le 31 décembre 2016.**



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

Période visée*

- 9 au 29 octobre 2016
- 30 octobre au 26 novembre 2016
- 27 novembre au 31 décembre 2016
- 1 au 28 janvier 2017
- 29 janvier au 25 février 2017
- 26 février au 25 mars 2017
- 26 mars au 15 avril 2017

Attention!
 Le temps de cours ne compte pas!

* N'oubliez pas de remettre ton carnet à la fin de chaque mois à ton professeur ou au responsable de ton école

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	2016-11-27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Lundi	2016-11-28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Mardi	2016-11-29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Mercredi	2016-11-30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Jeudi	2016-12-01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Vendredi	2016-12-02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Samedi	2016-12-03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Dimanche	2016-12-04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Lundi	2016-12-05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Mardi	2016-12-06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Mercredi	2016-12-07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Jeudi	2016-12-08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Vendredi	2016-12-09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Samedi	2016-12-10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Dimanche	2016-12-11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Lundi	2016-12-12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Mardi	2016-12-13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Mercredi	2016-12-14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Jeudi	2016-12-15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Vendredi	2016-12-16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Samedi	2016-12-17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Dimanche	2016-12-18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Lundi	2016-12-19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Mardi	2016-12-20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Mercredi	2016-12-21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Jeudi	2016-12-22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Vendredi	2016-12-23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Samedi	2016-12-24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Dimanche	2016-12-25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Lundi	2016-12-26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Mardi	2016-12-27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Mercredi	2016-12-28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Jeudi	2016-12-29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Vendredi	2016-12-30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Samedi	2016-12-31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
TOTAL:			TOTAL:		TOTAL:

La Ruée vers l'art fait relâche du 24 décembre au 7 janvier

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

Signature du professeur : _____

Transmettre le relevé à admin@campmusical-slsj.qc.ca ou par télécopieur au 418.349-8719 **avant le 28 février 2017.**



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

Période visée*

9 au 29 octobre 2016
 30 octobre au 26 novembre 2016
 27 novembre au 31 décembre 2016
 1 au 28 janvier 2017
 29 janvier au 25 février 2017
 26 février au 25 mars 2017
 26 mars au 15 avril 2017

Attention!
 Le temps de cours ne compte pas!

* N'oubliez pas de remettre ton carnet à la fin de chaque mois à ton professeur ou au responsable de ton école

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	2017-01-01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Lundi	2017-01-02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Mardi	2017-01-03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Mercredi	2017-01-04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Jeudi	2017-01-05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Vendredi	2017-01-06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Samedi	2017-01-07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Dimanche	2017-01-08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Lundi	2017-01-09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Mardi	2017-01-10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Mercredi	2017-01-11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Jeudi	2017-01-12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Vendredi	2017-01-13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Samedi	2017-01-14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Dimanche	2017-01-15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Lundi	2017-01-16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Mardi	2017-01-17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Mercredi	2017-01-18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Jeudi	2017-01-19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Vendredi	2017-01-20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Samedi	2017-01-21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Dimanche	2017-01-22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Lundi	2017-01-23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Mardi	2017-01-24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Mercredi	2017-01-25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Jeudi	2017-01-26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Vendredi	2017-01-27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Samedi	2017-01-28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
		TOTAL:	TOTAL:		TOTAL:

La Ruée vers l'art fait relâche du 24 décembre au 7 janvier

Validation par le professeur

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

Signature du professeur : _____

Transmettre le relevé à admin@campmusical-slsj.qc.ca ou par télécopieur au 418.349-8719 **avant le 28 février 2017.**



Notes de l'élève

Nom, Prénom de l'élève _____

Période visée*

9 au 29 octobre 2016
 30 octobre au 26 novembre 2016
 27 novembre au 31 décembre 2016
 1 au 28 janvier 2017
 29 janvier au 25 février 2017
 26 février au 25 mars 2017
 26 mars au 15 avril 2017

Attention!
 Le temps de cours ne compte pas!

* N'oubliez pas de remettre ton carnet à la fin de chaque mois à ton professeur ou au responsable de ton école

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	2017-01-29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Lundi	2017-01-30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Mardi	2017-01-31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Mercredi	2017-02-01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Jeudi	2017-02-02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Vendredi	2017-02-03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Samedi	2017-02-04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Dimanche	2017-02-05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Lundi	2017-02-06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Mardi	2017-02-07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Mercredi	2017-02-08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Jeudi	2017-02-09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Vendredi	2017-02-10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Samedi	2017-02-11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Dimanche	2017-02-12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Lundi	2017-02-13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Mardi	2017-02-14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Mercredi	2017-02-15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Jeudi	2017-02-16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Vendredi	2017-02-17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Samedi	2017-02-18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Dimanche	2017-02-19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Lundi	2017-02-20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Mardi	2017-02-21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Mercredi	2017-02-22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Jeudi	2017-02-23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Vendredi	2017-02-24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre		<input type="checkbox"/>
Samedi	2017-02-25	<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 mon élève.

Signature du professeur : _____

Transmettre le relevé à admin@campmusical-slsj.qc.ca ou par télécopieur au 418.349-8719 **avant le 20 avril 2017.**



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

Période visée*

- 9 au 29 octobre 2016
- 30 octobre au 26 novembre 2016
- 27 novembre au 31 décembre 2016
- 1 au 28 janvier 2017
- 29 janvier au 25 février 2017
- 26 février au 25 mars 2017
- 26 mars au 15 avril 2017



* N'oubliez pas de remettre ton carnet à la fin de chaque mois à ton professeur ou au responsable de ton école

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	2017-02-26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Lundi	2017-02-27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mardi	2017-02-28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mercredi	2017-03-01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Jeudi	2017-03-02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Vendredi	2017-03-03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Samedi	2017-03-04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Dimanche	2017-03-05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Lundi	2017-03-06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mardi	2017-03-07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mercredi	2017-03-08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Jeudi	2017-03-09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Vendredi	2017-03-10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Samedi	2017-03-11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Dimanche	2017-03-12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Lundi	2017-03-13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mardi	2017-03-14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mercredi	2017-03-15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Jeudi	2017-03-16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Vendredi	2017-03-17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Samedi	2017-03-18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Dimanche	2017-03-19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Lundi	2017-03-20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mardi	2017-03-21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mercredi	2017-03-22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Jeudi	2017-03-23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Vendredi	2017-03-24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Samedi	2017-03-25	<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 mon élève.

Signature du professeur : _____

Transmettre le relevé à admin@campmusical-slsj.qc.ca ou par télécopieur au 418.349-8719 **avant le 20 avril 2017.**

LA RUÉE VERS L'ART

Un projet, 30 semaines



Notes de l'élève

Nom, Prénom de l'élève _____

Période visée*

- 9 au 29 octobre 2016
- 30 octobre au 26 novembre 2016
- 27 novembre au 31 décembre 2016
- 1 au 28 janvier 2017
- 29 janvier au 25 février 2017
- 26 février au 25 mars 2017
- 26 mars au 15 avril 2017

Attention!
Le temps de
cours ne
compte pas!

* N'oubliez pas de remettre ton carnet à la fin de chaque mois à ton professeur ou au responsable de ton école

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	2017-03-26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Lundi	2017-03-27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mardi	2017-03-28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mercredi	2017-03-29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Jeudi	2017-03-30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Vendredi	2017-03-31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Samedi	2017-04-01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Dimanche	2017-04-02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Lundi	2017-04-03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mardi	2017-04-04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mercredi	2017-04-05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Jeudi	2017-04-06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Vendredi	2017-04-07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Samedi	2017-04-08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Dimanche	2017-04-09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Lundi	2017-04-10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mardi	2017-04-11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Mercredi	2017-04-12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Jeudi	2017-04-13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Vendredi	2017-04-14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Titre _____		<input type="checkbox"/>
Samedi	2017-04-15	<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 mon élève.

Signature du professeur : _____

Transmettre le relevé à admin@campmusical-slsj.qc.ca ou par télécopieur au 418.349-8719 **avant le 20 avril 2017.**