

MON CALENDRIER DE RÉVISION

**MON
ORGANISATION
SCOLAIRE**
OUTIL DE CONCENTRATION

Je mets dans ce tableau les jours et les heures auxquels je vais réviser sans pour autant mettre les matières sur lesquelles je vais travailler.

NB : À partir du collège, minimum 1h de révision par jour et minimum 6jours/7 par semaine

H	Lun.	Mar.	Mer.	Jeu.	Ven.	Sam.	Dim.
Matinée							
Après Midi							
Soir							

Moi, _____ *Nom et Prénoms* je m'engage envers moi-même à respecter le planning de révision durant tout ce trimestre, et à rattraper les heures que j'aurai ratées en cas de force majeure afin d'atteindre mes objectifs.

Je désigne un partenaire de succès afin qu'on puisse se motiver mutuellement.

Signature de mon partenaire de succès

Ma signature