

Nom / Prenom

Classe

Examen

Date



**ROUGE** Priorite haute  
(coefficient eleve / difficulte)



**ORANGE** Priorite moyenne



**VERT** Priorite basse  
(acquis / faible coefficient)

Matiere

Priorite

Chapitres a reviser

Niveau de maitrise actuel

Ce que j'ai deja fait

Fiches, exercices, quiz...

Ce qu'il me reste a faire

Objectifs concrets

Planning

Dates de revision



# Planning de revision

Preparer sereinement les examens

Matiere	Chapitres a reviser	Ce que j'ai deja fait	Ce qu'il me reste a faire	Planning
Priorite	Niveau de maitrise actuel	Fiches, exercices, quiz...	Objectifs concrets	Dates de revision