

**PLAN DE LEÇON D'EXERCICE MILITAIRE**

OCOM :		Titre de l'OCOM :	
Instructeur :		Lieu :	Durée totale : min
DURÉE	<b>RÉVISION</b>		REMARQUES
	<b>OREN/OCOM :</b> <b>OBJECTIF DE COMPÉTENCE :</b>		
DURÉE	<b>INTRODUCTION</b>		REMARQUES
	<b>Quoi :</b> <b>Pourquoi :</b> <b>Où :</b>		
DURÉE	<b>CORPS</b>		REMARQUES
	<b>PE 1 : (premier mouvement)</b> <b>Formation :</b>		
	<b>Confirmer l'apprentissage du PE 1 :</b>		

