**A.S.S.N. / Grille de validation du test pratique**

**Entourer le n° de l’élève au départ / écrire E en cas d’échec à un item**

 **🡪 Pas de E sur la ligne => mettre un Oui dans la colonne « test validé »**

**🡪 Un ou plusieurs E sur la ligne => écrire Non dans la colonne « test validé »**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ecole :Classe : | Aller |  | Retour | **Test****Validé ?****Oui / Non** |
| NOM Prénom | Chute arrière | Déplacement 3,50m ventral | Immersionsous obstacle 1,50m | 15 m ventral | Surplace vertical 15'' | Demi-tour et passage sur le dos | 15 m dorsal | Surplace horizontal dorsal 15'' | Immersion2 | Déplacement 3,50m ventral |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Equipe EPS MANCHE / 07 2016**

Date :

Signature de l’enseignant.e : Signature du MNS : Tampon :