






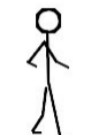

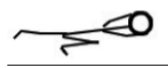
Prénom: _____

Fiche d'évaluation - APSA DANSE

SEANCE 1: LES MAISONS	Pièce 1	Pièce 2	Pièce 3	Pièce 4
Situation de Référence Initiale du 22/08/219	Je cours 	Marchant 	Sautant 	Rampant 
Essai 1	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Essai 2	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON




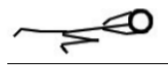
Prénom: _____

Fiche d'évaluation - APSA DANSE

SEANCE 1: LES MAISONS	Pièce 1	Pièce 2	Pièce 3	Pièce 4
Situation de Référence Initiale du 22/08/219	Je cours 	Marchant 	Sautant 	Rampant 
Essai 1	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Essai 2	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON





Prénom: _____

Fiche d'évaluation - APSA DANSE

SEANCE 1: LES MAISONS	Pièce 1	Pièce 2	Pièce 3	Pièce 4
Situation de Référence Initiale du 22/08/219	Je cours 	Marchant 	Sautant 	Rampant 
Essai 1	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Essai 2	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

Prénom: _____

Fiche d'évaluation - APSA DANSE

SEANCE 1: LES MAISONS	Pièce 1	Pièce 2	Pièce 3	Pièce 4
Situation de Référence Initiale du 22/08/219	Je cours 	Marchant 	Sautant 	Rampant 
Essai 1	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Essai 2	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON