

Nom de L'élève : .....

Classe: .....

Examineur: .....

Date: .....

	2, 1, 0
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	

Total

/30