EVALUATION FINALE

Piscine de ………………. - Evaluation des compétences

Niveau 2 - Niveau 3

MNS	**Prénom**																														
Année																															
Ecole																															
Classe	**Nom**																														
Niveau de l'élève (CE1, CE2...)																															
Evaluation finale **sans matériel ni lunettes**																															
Saut GB (minimum du petit muret)																															
Sustentation verticale 5s																															
Etoile dorsale 5''																															
Déplacement ventral 20m																															
Immersion sous un objet flottant																															
Test d'aisance aquatique																															
Nombre test d'aisance																															
Pourcentage	###																														
Evaluation finale **sans matériel ni lunettes**																															
Chute arrière																															
Immersion 2 m																															
Nage ventrale 15 m																															
Nage dorsale 15 m																															
Sustentation vertical 15''																															
50 m sans reprise d'appuis																															
Etoile dorsale 15''																															
ASSN																															
Brevet de distance																															
Nombre de cycles réalisés																															
Nombre élèves présents																															
Nombre ASSN																															
Pourcentage	###																														