

Épreuve ASSR 1
Session 2007
 Grille de réponse élève

Nom du candidat :
 Prénom :
 Classe : Date : / /

| Questions | Réponses | | | Réservé à la correction |
|-----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|
| | A | B | C | |
| 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 3 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 4 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 5 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 6 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 7 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 8 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 9 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 10 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 11 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 12 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 13 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 14 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 15 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 16 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 17 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 18 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 19 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 20 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Une seule réponse possible
 Plusieurs réponses possibles

Total :
 / 20

Épreuve ASSR 1
Session 2007
 Grille de réponse élève

Nom du candidat :
 Prénom :
 Classe : Date : / /

| Questions | Réponses | | | Réservé à la correction |
|-----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|
| | A | B | C | |
| 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 3 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 4 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 5 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 6 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 7 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 8 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 9 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 10 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 11 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 12 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 13 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 14 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 15 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 16 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 17 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 18 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 19 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 20 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Une seule réponse possible
 Plusieurs réponses possibles

Total :
 / 20

Épreuve de rattrapage

Session 2007

Grille de réponse élève

Nom du candidat :

Prénom :

Classe : Date : / /

| Questions | Réponses | | | Réservé à la correction |
|-----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|
| | A | B | C | |
| 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 2 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 3 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 5 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 6 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 7 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 8 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 9 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 10 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 11 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 12 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 13 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 14 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 15 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 16 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 17 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 18 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 19 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 20 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |

Une seule réponse possible

Plusieurs réponses possibles

Total :

..... / 20

Épreuve de rattrapage

Session 2007

Grille de réponse élève

Nom du candidat :

Prénom :

Classe : Date : / /

| Questions | Réponses | | | Réservé à la correction |
|-----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|
| | A | B | C | |
| 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 2 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 3 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 5 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 6 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 7 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 8 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 9 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 10 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 11 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 12 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 13 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 14 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 15 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 16 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 17 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 18 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 19 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 20 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |

Une seule réponse possible

Plusieurs réponses possibles

Total :

..... / 20

Épreuve ASSR 2

Session 2007

Grille de réponse élève

Nom du candidat :

Prénom :

Classe : Date : / /

| Questions | Réponses | | | | Réservé à la correction |
|-----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|
| | A | B | C | D | |
| 1 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 2 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 5 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 6 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 7 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 8 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 9 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 10 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 11 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 12 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 13 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 14 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 15 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 16 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 17 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 18 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 19 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 20 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Une seule réponse possible

Plusieurs réponses possibles

Total :
..... / 20

Épreuve ASSR 2

Session 2007

Grille de réponse élève

Nom du candidat :

Prénom :

Classe : Date : / /

| Questions | Réponses | | | | Réservé à la correction |
|-----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|
| | A | B | C | D | |
| 1 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 2 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 5 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 6 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 7 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 8 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 9 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 10 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 11 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 12 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 13 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 14 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 15 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 16 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 17 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 18 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 19 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 20 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Une seule réponse possible

Plusieurs réponses possibles

Total :
..... / 20

Épreuve de ASR
Session 2007
 Grille de réponse élève

Nom du candidat :
 Prénom :
 Classe : Date : / /

| Questions | Réponses | | | | Réservé à la correction |
|-----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|
| | A | B | C | D | |
| 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 5 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 6 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | |
| 7 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 8 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 9 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | |
| 10 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 11 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | |
| 12 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 13 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | |
| 14 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | |
| 15 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 16 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | |
| 17 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 18 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | |
| 19 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 20 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Une seule réponse possible
 Plusieurs réponses possibles

Total :
 / 20

Épreuve de ASR
Session 2007
 Grille de réponse élève

Nom du candidat :
 Prénom :
 Classe : Date : / /

| Questions | Réponses | | | | Réservé à la correction |
|-----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|
| | A | B | C | D | |
| 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 5 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 6 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | |
| 7 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 8 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 9 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | |
| 10 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 11 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | |
| 12 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 13 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | |
| 14 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | |
| 15 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 16 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | |
| 17 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 18 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | |
| 19 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 20 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Une seule réponse possible
 Plusieurs réponses possibles

Total :
 / 20