

CERTIFICATION AEROBIC

NIVEAU DEPARTEMENTAL ET ACADEMIQUE

Nom :

Prénom :

Etablissement :

Synchronisation			
	A	B	C
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Exécution Pieds-Bras			
	A	B	C
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Exécution difficultés			
	A	B	C
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Talent artistique			
	A	B	C
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Composition choré			
	A	B	C
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Espace			
	A	B	C
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Superviseur			
	A	B	C
1			
2			
3			
4			
5			
6			

RESULTATS (ne rien inscrire)	
Synchronisation	
Exécution Pieds-Bras	
Exécution Difficultés	
Talent artistique	
Composition chorégraphique	
Espace	
Superviseur	