**EVALUATION EDUCATION A LA SANTE – EDUC UE 7**

Nom, prénom : _____ Date : _____/_____/_____

| La question (un chiffre) | Votre réponse ( - ou de 1 à 4 lettres) |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

N.B. : Prière de ne RIEN inscrire sur la feuille des questions. Merci !