

NOM

Prénom

Classe

Date

CONTRÔLE
DE MATHÉMATIQUES n° ...

<u>Note</u>	<u>Type</u>	<u>Coefficient</u>	
	(1)	(2)	
<u>Signature</u>	<u>Remarque</u>		

Exercice 1:

...

CONSIGNES:

(1) : classe 1h, classe 15min ou maison

(2) : 2 ou 4 suivant le type de contrôle

- Je fais tous mes contrôles sur copies doubles
(grand format - grands carreaux)...

sinon je perds 2 points.

- La présentation (nom - date - titre - cadre) est obligatoire...

sinon je perds 2 points.

- Je soigne mes contrôles (particulièrement ceux faits à la maison) et j'écris à l'encre bleue effaçable...

sinon je risque de perdre des points.

- Une fois rendu, je fais signer mon contrôle par mes parents...

sinon je reçois un travail supplémentaire !

- Je rends à temps mon contrôle fait à la maison...

sinon ma note est divisée par 2.

- Un contrôle se fait seul !