



# ARI

## FICHE D'EVALUATION DU CEPARI

N° du stage :

Date :

| NOM    PRENOM | CENTRE | Termine les tractions |     | Termine l'escalier |     | Termine le CEPARI |     | RESULTAT<br>(Validé ou ajournée) | OBSERVATIONS |
|---------------|--------|-----------------------|-----|--------------------|-----|-------------------|-----|----------------------------------|--------------|
|               |        | Oui                   | Non | Oui                | Non | Oui               | Non |                                  |              |
|               |        |                       |     |                    |     |                   |     |                                  |              |
|               |        |                       |     |                    |     |                   |     |                                  |              |
|               |        |                       |     |                    |     |                   |     |                                  |              |
|               |        |                       |     |                    |     |                   |     |                                  |              |
|               |        |                       |     |                    |     |                   |     |                                  |              |
|               |        |                       |     |                    |     |                   |     |                                  |              |
|               |        |                       |     |                    |     |                   |     |                                  |              |
|               |        |                       |     |                    |     |                   |     |                                  |              |
|               |        |                       |     |                    |     |                   |     |                                  |              |
|               |        |                       |     |                    |     |                   |     |                                  |              |
|               |        |                       |     |                    |     |                   |     |                                  |              |
|               |        |                       |     |                    |     |                   |     |                                  |              |
|               |        |                       |     |                    |     |                   |     |                                  |              |

Une seule case cochée « **NON** » : candidat **AJOURNEE** / L'apprenant a droit à **deux essais** / Si échec a un exercice tout refaire.

Les formateurs:

Le service formation du SDIS