

**Partie à conserver par le candidat**

NOM \_\_\_\_\_

PRENOM \_\_\_\_\_

CLUB \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Evaluation faite le \_\_\_\_\_

PAR \_\_\_\_\_

EPREUVE \_\_\_\_\_

**Signature de l'évaluateur :**



**COMITE DEPARTEMENTAL D'ESCRIME DES HAUTS-DE-SEINE**

**ÉVALUATION ARBITRAGE DÉPARTEMENTAL SABRE**

**NOM et Prénom du candidat** \_\_\_\_\_

**CLUB** \_\_\_\_\_ **Date de naissance** \_\_\_\_\_

**Evaluation faite le** \_\_\_\_\_ **Epreuve** \_\_\_\_\_

**Par** \_\_\_\_\_ **A** \_\_\_\_\_

**Mettre une note de 1 à 4 (1 très bien, 2 bien, 3 à perfectionner, 4 insuffisant)**

Analyse		Règlement: (T120 + sorties)	Gestuelle	Autorité Voix	Placemt	Gestion	Attitude	Tenue
Décision	Décomposition + Vocabulaire							

**Observations**

**Signature**