

OBSERVATEUR :

GYMNASTE :

Date :



Mon gymnaste :

Est passé VOLTIGEUR ?	OUI	NON
Est passé PORTEUR ?	OUI	NON
Est passé JOKER ?	OUI	NON
A réalisé des éléments de liaison ?	OUI	NON
S'est renversé sur les mains (ATR) ?	OUI	NON
A respecté la sécurité ?	OUI	NON
Etait concentré ?	OUI	NON
Avait une attitude rigoureuse ? (pointes de pieds, jambes tendues...)	OUI	NON

OBSERVATEUR :

GYMNASTE :

Date :



Mon gymnaste :

Est passé VOLTIGEUR ?	OUI	NON
Est passé PORTEUR ?	OUI	NON
Est passé JOKER ?	OUI	NON
A réalisé des éléments de liaison ?	OUI	NON
S'est renversé sur les mains (ATR) ?	OUI	NON
A respecté la sécurité ?	OUI	NON
Etait concentré ?	OUI	NON
Avait une attitude rigoureuse ? (pointes de pieds, jambes tendues...)	OUI	NON