



**NUMERO DE DOSSIER APB:**

ConcoursAvenir

Date du concours : 8 mai 2016

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :    /    /

Jour Mois Année

- Pour ANNULER votre réponse,  
Remplissez toutes les cases.

A B C D

- \* Pour MODIFIER votre 1<sup>ère</sup> réponse, ne raturez pas, mais indiquez seulement votre nouvelle réponse sur la 2<sup>ème</sup> ligne

Ne pas entourer les cases :

## ÉPREUVE DE MATHÉMATIQUES

	A	B	C	D
1	□	□	■	□
2	■	□	□	□
3	□	■	□	□
4	□	■	□	□
	A	B	C	D
5	□	□	□	■
6	■	□	□	□
7	□	□	□	■
8	□	□	■	□
	A	B	C	D
9	□	□	■	□
10	□	■	□	□
11	□	□	■	□
12	□	□	■	□

	A	B	C	D
13	■	□	□	□
	□	□	□	□
14	□	□	□	■
	□	□	□	□
15	□	□	■	□
	□	□	□	□
16	■	□	□	□
	□	□	□	□
	A	B	C	D
17	■	□	□	□
	□	□	□	□
18	□	□	■	□
	□	□	□	□
19	□	□	□	■
	□	□	□	□
20	□	□	□	■
	□	□	□	□
	A	B	C	D
21	□	□	■	□
	□	□	□	□
22	□	□	■	□
	□	□	□	□
23	□	□	■	□
	□	□	□	□
24	□	□	□	■
	□	□	□	□

	A	B	C	D
25	□	■	□	□
	□	□	□	□
26	■	□	□	□
	□	□	□	□
27	□	□	□	■
	□	□	□	□
28	□	□	■	□
	□	□	□	□
	A	B	C	D
29	□	□	□	■
	□	□	□	□
30	□	■	□	□
	□	□	□	□
31	□	□	□	■
	□	□	□	□
32	□	□	■	□
	□	□	□	□
	A	B	C	D
33	□	□	□	■
	□	□	□	□
34	□	■	□	□
	□	□	□	□
35	□	□	□	■
	□	□	□	□
36	□	□	■	□
	□	□	□	□

	A	B	C	D
37	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
40	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	A	B	C	D
41	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
43	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
44	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	B	C	D
45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

	A	B	C	D
49	□	■	□	□
50	□	□	□	□
	□	□	□	□
51	□	□	■	□
52	□	■	□	□
	□	□	□	□
	A	B	C	D
53	■	□	□	□
54	□	□	□	■
	□	□	□	□
55	□	■	□	□
56	■	□	□	□
	□	□	□	□
	A	B	C	D
57	□	■	□	□
58	□	□	■	□
	□	□	□	□
59	□	□	□	■
60	□	□	□	■
	□	□	□	□

