

ANNEXE « B »

RAPPORT D'ÉVALUATION DU TEST D'APTITUDE PHYSIQUE (TAP-ENPQ)

«NOM» _____	«PRENOM» _____
Code permanent «CODE» _____	Sexe «SEXE» _____
Date d'évaluation _____	
Établissement collégial «COLLEGE» _____	A.E.C. <input type="checkbox"/> oui
Adresse «RUE» , «VILLE» «PROV/ETAT» _____	
Code postal «CODE POSTAL» _____	Téléphone «TELEPHONE» _____
Adresse courriel _____	

TEST DE COURSE NAVETTE DE 20 M, AVEC PALIERS DE 1 MINUTE (Minimum à atteindre: 6,5 paliers)	
Numéro de la vague : _____	
Groupe : _____	Nombre de paliers complétés : _____ , _____
Numéro de dossard : _____	
Initiales de l'administrateur : _____	Résultat : R <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>

CIRCUIT CHRONOMÉTRÉ (Durée maximale de 392 secondes)					
Temps de passage du circuit chronométré		Fautes – Le fossé			
		Appel	Centre		
		Réception			
Cibles-lumière		Tour 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pénalités totales*		Tour 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Temps total		Tour 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			* 3 sec.	* 10 sec.	* 3 sec.
Initiales de l'administrateur : _____		Résultat :	R <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	

STATIONS INDÉPENDANTES						
				Étapes de la RCR (Ordre chronologique)		Ordre
Poussées/nb essais	① ② ③ ④	R <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	Vérifier l'état de conscience		
Tractions/nb essais	① ② ③ ④	R <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	Faire 30 compressions		
Transport d'une victime inconsciente		R <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	Ouvrir les voies respiratoires		
RCR		R <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	Donner 2 insufflations		
Temps écoulé au moment où le candidat vérifie l'état de conscience : _____						
Temps total du 3 ^e volet : _____						
Initiales de l'administrateur : _____		Résultat :	R <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>		

RÉSULTAT	
Résultat final :	R <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> Note : R = Réussite E = Échec
Signature du responsable de l'évaluation : _____	