



ÉCOLE D'INGÉNIEURS DU MONDE NUMÉRIQUE
1A – Cycle de transition – Année 2016-2017



ÉVALUATION CONTINUE DU LUNDI 26 SEPTEMBRE : MATHÉMATIQUES (PARTIE I)

Prénom NOM : _____

Ci-joint sont énoncées **vingt-cinq** affirmations regroupées en cinq blocs **indépendants**. Pour chaque affirmation, indiquer **sur cette feuille** si elle est VRAIE (V) ou si elle est FAUSSE (F) en **coloriant complètement** la case qui convient.

Chaque réponse correcte **apporte un point**. Chaque réponse incorrecte **enlève un demi-point**. Tout autre cas de figure n'enlève ni n'ajoute aucun point.

Seul **un stylo noir** est autorisé. **Aucune justification** n'est attendue.

- | | | |
|-----|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 1. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 15. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 20. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 22. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 23. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 24. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |