



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



ÉVALUATION CONTINUE DU LUNDI 28 NOVEMBRE : MATHÉMATIQUES (PARTIE 1)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

Prénom NOM : _____

Ci-joint sont énoncées **trente** affirmations regroupées en six 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 type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> F | 16. <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> F |
| 2. <input type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> F | 17. <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> F |
| 3. <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> F | 18. <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> F |
| 4. <input type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> F | 19. <input type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> F |
| 5. <input type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> F | 20. <input type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> F |
| 6. <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> F | 21. <input type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> F |
| 7. <input type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> F | 22. <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> F |
| 8. <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> F | 23. <input type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> F |
| 9. <input type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> F | 24. <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> F |
| 10. <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> F | 25. <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> F |
| 11. <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> F | 26. <input type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> F |
| 12. <input type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> F | 27. <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> F |
| 13. <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> F | 28. <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> F |
| 14. <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> F | 29. <input type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> F |
| 15. <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> F | 30. <input type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> F |