



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



ÉVALUATION CONTINUE DU LUNDI 28 NOVEMBRE : MATHÉMATIQUES (PARTIE 2)

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 **cinquante** affirmations regroupées en dix 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 | 31. <input type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> F | 46. <input type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> F |
| 2. <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> F  | 17. <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> F | 32. <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> F | 47. <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> F |
| 3. <input type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> F  | 18. <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> F | 33. <input type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> F | 48. <input type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> F |
| 4. <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> F  | 19. <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> F | 34. <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> F | 49. <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 | 35. <input type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> F | 50. <input type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> F |
| 6. <input type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> F  | 21. <input type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> F | 36. <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> F |  |
| 7. <input type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> F  | 22. <input type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> F | 37. <input type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> F |  |
| 8. <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> F  | 23. <input type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> F | 38. <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> F |  |
| 9. <input type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> F  | 24. <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> F | 39. <input type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> F |  |
| 10. <input type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> F | 25. <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> F | 40. <input type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> F |  |
| 11. <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> F | 26. <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> F | 41. <input type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> F |  |
| 12. <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> F | 27. <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> F | 42. <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 | 43. <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> F |  |
| 14. <input type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> F | 29. <input type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> F | 44. <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> F |  |
| 15. <input type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> F | 30. <input type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> F | 45. <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> F |  |