



Lieu des épreuves (Pays):

.....

CYCLES INTERNATIONAUX 2018-2019

TEST DE RÉFLEXION ET DE CONNAISSANCES

DURÉE : 1h30

5 pages

NOM
Prénom(s)
Date de naissance
Nationalité
Statut : <i>(fonctionnaire/agent public/étudiant/autre)</i>
Fonction :
Administration/organisme employeur :

Nom du correcteur :

Partie I :

Note sur 10 :

Partie II :

Note sur 10 :

TOTAL sur 20 :

Appréciations et recommandations du correcteur :

