

Nom, prénom :

Structure	
------------------	--

Premier cobaye



☐ Homme ☐ Femme

Âge :

Niveau :

Objectif :

Second cobaye



☐ Homme ☐ Femme

Âge :

Niveau :

Objectif :

Système contrôle de charge(s) choisi ?

Choix 1 :

Choix 2 :

Objectif du cobaye → Évaluation de départ

--

Stratégie choisie en lien avec les tests → Planification

--

Partie du coordinateur

Commentaire du coordinateur

À rendre le :

Fiche rendu le :

Signature du coordinateur :

Signature du stagiaire :