



5F3 - TEST DE MÉMOIRE DE TRAVAIL

Nom :

Prénom :

Date de passage du test :

Horaire :

Recueil des données* :

Numéro de la suite de nombre	Quantité de nombres retenus dans l'ordre	Reconnaissance de la figure	TOTAL
...	... / 7 Utilisation de 10'' supplémentaires : Oui - Non	... / 9 (9, 6, 3 ou 0)	... / 16



*Pour interpréter les résultats et aller plus loin, consulter la **page 334** du livre « Les fondamentaux du Sport Santé : 80 outils pour mieux évaluer et accompagner vos pratiquants », (FFEPGV), Edition Amphora 2014.