



## Groupement Formation Développement des Compétences

DATE :

Bureau des APS

EAP :

*Annexe 3 : Evaluation des Indicateurs de la Condition Physique (ICP)*

Matricule	Grade	Nom	Prénom	Affectation	Age	Killy	Pompes ou Tractions	Souplesse	Gainage	Luc Léger ou VAMEVAL	Observations

Signature des EAP :

Signature du chef d'unité :