**GRILLE DE RÉPONSES DES AUDITEURS TEST ITALIEN**

TEST D’EVALUATION DES CONNAISSANCES ITALIEN DATE

**NOM**   **Tél.**

**Adresse électronique**

*Veuillez reporter vos réponses dans le tableau ci-dessous en inscrivant* ***a, b****, ou* ***c*** *dans la colonne « réponse » en face du numéro de la question.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° question** | **Réponse** | **N° question** | **Réponse** | **N° question** | **Réponse** |
| **1** |  | **11** |  | **21** |  |
| **2** |  | **12** |  | **22** |  |
| **3** |  | **13** |  | **23** |  |
| **4** |  | **14** |  | **24** |  |
| **5** |  | **15** |  | **25** |  |
| **6** |  | **16** |  | **26** |  |
| **7** |  | **17** |  | **27** |  |
| **8** |  | **18** |  | **28** |  |
| **9** |  | **19** |  | **29** |  |
| **10** |  | **20** |  | **30** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***SCORE*** | ***NIVEAUX*** |
| ***Moins de 10 points*** | ***Niveau 1*** |
| ***De 10 à 18 points*** | ***Niveau 2*** |
| ***De 19 à 26 points*** | ***Niveau 3*** |
| ***De 27 à 30 points*** | ***Niveau 4*** |

**VOTRE NIVEAU:**