

Cycle 2 – Cycle 3
FICHE SORTIE ÉLÈVE



DATE :



TRAJET :

REMARQUES :

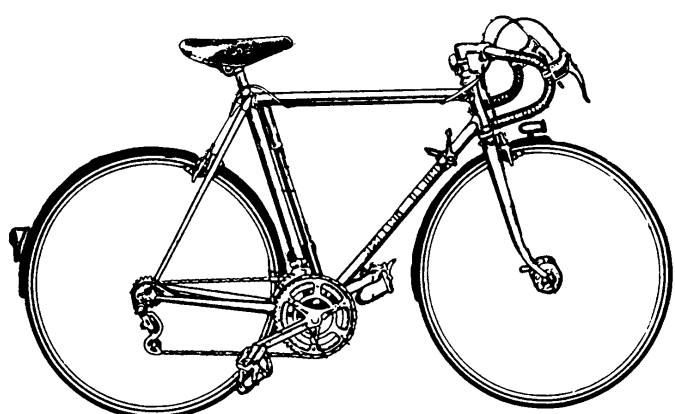
| JE SUIS PIÉTON | | EN GROUPE <input type="checkbox"/> | SEUL <input type="checkbox"/> |
|---|--|------------------------------------|-------------------------------|
| Je marche : | sur le trottoir | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| | sur l'accotement | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| | sur la chaussée à droite..... | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| | sur la chaussée à gauche..... | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| Je traverse : | sur le passage protégé | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| | sur le passage protégé avec feu | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| | quand le bonhomme est rouge | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| | quand le bonhomme est vert | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| | n'importe où quand il n'y a pas de voiture | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| dans un lieu avec visibilité | | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| Je dessine , au dos de cette feuille, des éléments de signalisation rencontrés : | | | |
| J'ai été confronté à des situations particulières. | | | |
| JE SUIS PASSAGER : | | | |
| Je suis passager : | des transports urbains (STRD)..... | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| | des transports scolaires..... | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| | d'une voiture | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| | d'un deux-roues..... | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| Je voyage : | assis | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| | debout..... | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| | à l'avant..... | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| | à l'arrière..... | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| | attaché | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| | avec un casque | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| Je monte et je descends du véhicule : | du côté du trottoir | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| | du côté de la chaussée | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| Je traverse en passant : | devant le véhicule..... | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| | derrière le véhicule..... | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| Avant de traverser, je | | | |
| Quand j'attends le bus, je suis attentif à | | | |
| Je dessine , au dos de cette feuille, des éléments de signalisation rencontrés : | | | |
| J'ai été confronté à des situations particulières. | | | |

**Cycle 3
FICHE ROULEUR
ÉLÈVE**


 DATE :
 

TRAJET :

REMARQUES :

| JE SUIS ROULEUR | | EN GROUPE <input type="checkbox"/> | SEUL <input type="checkbox"/> |
|---|---|---|--------------------------------------|
| Je circule : | à vélo | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| | avec des rollers ou une planche..... | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| | à trottinette | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| Je roule : | sur la chaussée à droite..... | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| | sur le trottoir | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| | sur la piste cyclable | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| Si je fais partie d'un groupe, je roule : | | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| | en peloton..... | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| | en file indienne..... | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| | en respectant les distances de sécurité | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| J'utilise : | un casque..... | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| | des protections..... | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| Je dessine, au dos de cette feuille, des éléments de signalisation rencontrés : | | | |
| Place une croix rouge sur les éléments de ton vélo que tu as vérifié avant de partir : | | Pour circuler en toute sécurité sur une route, quels sont les 8 accessoires obligatoires ou recommandés sur une bicyclette ? Coche-les ! | |
|  | | <input type="checkbox"/> des cale-pieds | |
| | | <input type="checkbox"/> une trousse à outils | |
| | | <input type="checkbox"/> une sonnette | |
| | | <input type="checkbox"/> un frein arrière poignée à droite | |
| | | <input type="checkbox"/> un feu avant | |
| | | <input type="checkbox"/> un catadioptre arrière rouge | |
| | | <input type="checkbox"/> un anti-vol | |
| | | <input type="checkbox"/> des garde-boue | |
| | | <input type="checkbox"/> un feu rouge arrière | |
| | | <input type="checkbox"/> un porte bagage | |
| | | <input type="checkbox"/> un frein avant poignée à gauche | |
| | | <input type="checkbox"/> une plaque d'identité avec nom et adresse | |
| | | <input type="checkbox"/> Des sacoches | |
| | | <input type="checkbox"/> des catadioptres orange sur chaque roue | |

