

DECOY ASSESSMENT / ÉVALUATION De D'HOMME D'ATTAQUE

DECOY: _____ BOOK #: _____ INITIAL CERT. DATE: _____
 ADDRESS: _____ CITY: _____ DATE De CERT. INITIALE: _____
 STATE/PROV: _____ ZIP/POSTAL: _____ TRIAL LOCATION: _____ HOSTING CLUB: _____

CERT. LEVEL/NIVEAU 1 _____ CERT. LEVEL/NIVEAU 2 _____ CERT. LEVEL/NIVEAU 3 _____
 (Regional) (National)

LEVELS WORKED:

A TRAVAILLÉ Dans ECHELON

	<u>INSUFFICIENT</u>	<u>SUFFICIENT</u>	<u>SUPERIOR</u>
BREVET-----	I	I	I
RING I-----	I	I	I
RING II-----	I	I	I
RING III-----	I	I	I

<u>ASSESSMENT/ CRITIQUE:</u>	<u>VALUE/MARK:</u>	<u>COMMENTARY/ COMMENTAIRE:</u>
KNOWLEDGE OF REGULATIONS: CONNAISSANCE du REGLEMENT:	INSUF. SUF. SUP. _____	
CONSISTENCY OF WORK: CONSISTANCE De TRAVAILLE:	INSUF. SUF. SUP. _____	
POSITIONING, PLACEMENT AND USE OF STICK: POSITIONNEMENT, PLACEMENT, ET UTILISE De BATON:	INSUF. SUF. SUP. _____	
MOVEMENT / PHYSICAL CONDITION OF DECOY: MOUVEMENT / CONDITION PHYSIQUE D'HOMME D'ATTAQUE:	INSUF. SUF. SUP. _____	
ATTITUDE, PRESENTATION, AND CONDUCT: ATTITUDE, PRÉSENTATION, ET CONDUITE:	INSUF. SUF. SUP. _____	

RECOMMENDATIONS: _____

JUDGE'S SIGNATURE: _____ DATE: _____