

Fiche Renseignements

Informations personnelles

Nom: Prénom :

Sexe : M ☐ F ☐ Latéralité : Gaucher ☐ Ambidextre ☐ Droitier ☐ Age :

Email : Exp : ☐

Expérience 1 : (≈ 10min)

Nom fichier		Force	
Tau		Main	Dom. <input type="checkbox"/> Sec. <input type="checkbox"/>
Notes			

Expérience 2 : (≈ 10min)

Nom fichier		Force	
Tau		Main	Dom. <input type="checkbox"/> Sec. <input type="checkbox"/>
Notes			

Expérience 3 : (≈ 20min)

Nom fichier		Force	
Tau cible		Main	Dom. <input type="checkbox"/> Sec. <input type="checkbox"/>
Notes			

Notes et remarques