

Prénom :

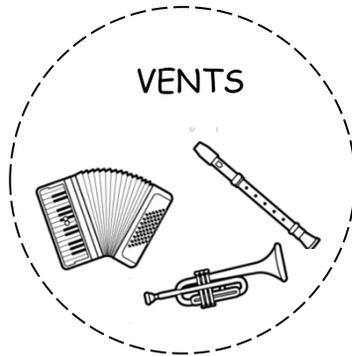
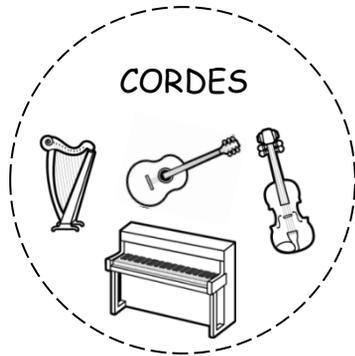
Date :

Ecoute musicale :

Je ferme les yeux. J'écoute attentivement. Je me concentre uniquement sur la musique. Je n'ai rien dans les mains. Je ne gesticule pas.

J'ai entendu :

Des instruments : OUI NON Si oui, lesquels ?



Des voix : OUI NON Si oui :

- Sont-elles GRAVES ou AIGUES

- Quelle est la langue utilisée :

Le rythme et le tempo sont : LENTS - MOYENS - RAPIDES

Sont-ils constants ? OUI Ils accélèrent. Ils ralentissent.

Mon avis personnel et mes sentiments : 😞 😐 😊