

|  |   |               |
|--|---|---------------|
| <b>MATHÉMATIQUES</b><br><b>Calcul mental et réfléchi</b> | <b>Date :</b> .....<br><br><b>Nom :</b> ..... | <b>Note :</b> |
|--|---|---------------|

**1)Calculs dictés**

|                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| a                    | b                    | c                    | d                    | e                    | f                    | g                    | h                    | i                    | j                    |

|                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| k                    | l                    | m                    | n                    | o                    | p                    | q                    | r                    | s                    | t                    |

**2)Complète**

$7 + \dots = 10$      $9 + \dots = 14$      $13 + \dots = 19$      $8 + \dots = 15$      $3 + \dots = 15$   
 $6 + \dots = 9$      $12 + \dots = 18$      $17 + \dots = 21$      $30 + \dots = 39$      $53 + \dots = 57$

**3)Calculs dictés**

|                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| a                    | b                    | c                    | d                    | e                    | f                    | g                    | h                    | i                    | j                    |

**4)Complète**

$37 + \dots = 40$      $253 + \dots = 300$      $534 - \dots = 530$      $110 + \dots = 200$      $37 - \dots = 30$   
 $253 - \dots = 200$      $534 + \dots = 540$      $110 - \dots = 100$      $792 + \dots = 800$      $792 - \dots = 790$

**5)Calculs dictés**

|                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| a                    | b                    | c                    | d                    | e                    | f                    | g                    | h                    | i                    | j                    |