

Titre de la séance :						
Classe : Salle : Effectif :		Repère du plan de formation Séquence N° : Période :			Durée prévue : Durée effective :	
Compétences						
Objectif séquence :						
Objectif de la séance :						
Pré-requis :						
Phases	Objectifs opérationnels	Activités		Support/ matériel	Durée (min)	Observation pendant le déroulement
		Professeur	Elèves			

Synthèse de la séance :

Modification à apporter :