

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)							
		Professeur	Elèves									

Synthèse de la séance :

Modification à apporter :