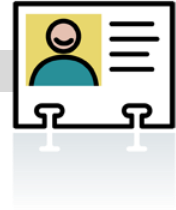




COMMUNAUTÉ D'APPRENTISSAGE PROFESSIONNELLE

FICHE 001



Date :

Votre nom :

Votre département :

Titre de l'activité d'enseignement/apprentissage expérimentée :

Durée :

Description de l'activité :

Vos réflexions, vos commentaires, vos observations (ce que cela a donné)...