

COLLEGE DE CANDOLLE

DESCRIPTION DU TRAVAIL DE MATURITE

AUTEUR(S)

Nom : Prénom : Groupe :

Adresse e-mail :

Téléphone :

Nom : Prénom : Groupe :

Adresse e-mail :

Téléphone :

MAITRE ACCOMPAGNATEUR :

.....

FORME ET AMPLEUR DU TRAVAIL

.....

.....

.....

.....

.....

MÉTHODE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

MOYENS NÉCESSAIRES

.....

.....

.....

.....

.....

LIEU(X) DE RÉALISATION DU TRAVAIL

.....
.....
.....
.....
.....

CALENDRIER GÉNÉRAL DE LA RÉALISATION DU TRAVAIL

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Date : **Signature(s) :**