

NOM:
Prénom:

Année:
Classe:

À la maison, je peux utiliser:

☐ Ordinateur ☐ Smartphone ☐ Tablette

(optionnel) J'aime:

(optionnel) Je n'aime pas:

*Voici où j'en suis de mon orientation:
(questions, idées, blocages, projets, ...)*

*(optionnel) Et aussi:
(demandes, choses à savoir, ...)*