| COMPTE-RENDU D'EXPERIENCE |
|---------------------------|
| Dessin de l'expérience: |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| Qu'observes-tu? |
| Qu'observes-rus |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| À ton avis pourquoi ? |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Date:

Prénom: