**Trame Mutualisation Co Intervention[[1]](#footnote-1)**

**Titre de la séance** (*facultatif*) **:** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Thématique Principale** **:** Choisissez un élément.

**Thématique Additionnelle** (*facultatif*)**:** Choisissez un élément.

**Diplôme** **:** Choisissez un élément. **Niveau :** Choisissez un élément.

**Enseignement Professionnel concerné :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Enoncé de la situation :**   
(*Joindre les documents ressources ou préciser les liens utiles à l’exploitation de la situation*)

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Compétences :**

S’approprier

Analyser Raisonner

Réaliser

Valider

Communiquer

**Capacités et connaissances du programme :**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Commentaire(s) :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **1** Merci d’envoyer le document complété aux trois adresses suivantes :

   [alain.stenger@ac-strasbourg.fr](mailto:alain.stenger@ac-strasbourg.fr), [jean-luc.pernette@ac-strasbourg.fr](mailto:jean-luc.pernette@ac-strasbourg.fr) et [fabien.caspar@ac-strasbourg.fr](mailto:fabien.caspar@ac-strasbourg.fr) . [↑](#footnote-ref-1)