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