|  |  |
| --- | --- |
| Nom enfant : | Nom(s) étudiantE(s) :  |
| **Activité #1** |
| Besoin(s) | Description de l’activité |
| Objectif général  |

|  |
| --- |
| **Activité #2** |
| Besoin(s) | Description de l’activité |
| Objectif général  |