

Nom : _____
Prénom : _____
Classe : _____
Date : _____



LES ARTS	
Arts de l'espace <input type="checkbox"/>	Arts du son <input type="checkbox"/>
Arts du langage <input type="checkbox"/>	Arts du spectacle <input type="checkbox"/>
Arts du quotidien <input type="checkbox"/>	Arts du visuel <input type="checkbox"/>



--	--	--	--	--

TITRE DE L'ŒUVRE :	AUTEUR :
---------------------------	-----------------

Ce que j'ai vécu :

Ce que j'ai appris :

Je donne mon avis :