

## QUESTIONNAIRE

Merci de bien vouloir cocher les cases correspondantes.

Nom .....

Prénom.....

### Situation

2<sup>nde</sup>

Terminale

1<sup>ère</sup>

Autre (précisez).....

### Disponibilités

le mercredi 09 avril 2025

le mardi 16 avril 2025

### Mobilité

Vélo

Scooter / moto

En voiture avec ses parents

À pied

### Possession d'un équipement ?

Chaussures de sécurité

Bottes

Bleu de travail

Gants

### Incapacité médicale pour certaines tâches (joindre un certificat médical)

Oui

Non