

Activité :	Date : Durée :
Age : Nombre d'enfants : Min : Max :	Objectifs de la séance :
Menée : <input type="checkbox"/> Directif <input type="checkbox"/> Semi-directif <input type="checkbox"/> Non directif	Posture : <input type="checkbox"/> A l'écoute <input type="checkbox"/> Jouer avec <input type="checkbox"/> Encourageant <input type="checkbox"/> Aidant <input type="checkbox"/> Bienveillant <input type="checkbox"/> Participatif
Matériel pour cette séance :	
Lieux	Aménagements nécessaires :
Déroulement de la séance : (joindre fiche technique si besoin)	
Et si je dispose de plus de temps ?	
Sécurité (points à prendre en compte)	Plan B/variante
Evaluation de la séance :	Evaluation de ma posture et menée