
Annexe

ÉPREUVE DE CINÉMA ET AUDIOVISUEL DU BACCALAURÉAT

FICHE DE VALIDATION DU CARNET DE BORD ET DE LA RÉALISATION

CANDIDAT

Nom :

Prénom :

Classe :

ÉTABLISSEMENT

Nom :

Adresse :

PROFESSEUR(S)

Nom :

Discipline :

PARTENAIRE

Dénomination de la structure :

Nom du responsable :

RÉALISATION

Titre :

Durée :

Année de réalisation :

Support :

Rôle de l'élève dans le projet :

INTERVENTIONS DE PROFESSIONNELS

Nom :

Domaine de l'intervention :

Visa du chef d'établissement

Visa du professeur

En cas de refus de validation du dossier, en indiquer les motifs :