**NOM Prénom : CLASSE :**

|  |  |
| --- | --- |
| **VIDEO 1****Nom du métier :** **Nom de l’organisation :** **Service :****Principales compétences professionnelles citées :****Qualités :****Perspectives :** | **VIDEO 2****Nom du métier :** **Nom de l’organisation :** **Service :****Principales compétences professionnelles citées****Qualités :****Perspectives :** |

**NOM Prénom : CLASSE :**

|  |  |
| --- | --- |
| **VIDEO 3****Nom du métier :** **Nom de l’organisation :** **Service :****Principales compétences professionnelles citées :****Qualités :****Perspectives :** | **VIDEO 4****Nom du métier :****Nom de l’organisation :** **Service :** **Principales compétences professionnelles citées :****Qualités :****Perspectives :** |