

Demande de matériel de TIPE pour le __/__/202__ de __h à __h

NOM	Prénom	Classe :
-----	--------	----------

Sujet du TIPE :

Description de l'expérience mise en place :

Matières concernées	Physique : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Chimie : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Professeur.e.s encadrant.e.s		

Matériel demandé (en étant PRECIS)

Matériel de physique (valeur de R ; tension/courant/puissance de l'alimentation ...)	Verrerie de chimie (volume de la fiole/pipette/burette ...)	Produits chimiques (pur, en solution, état, concentration, quantité, ...)