Nom(s): …………………. Prénom(s): …………………. Classe(s): ……..

Date de la manipulation : …………….

Validation de l’enseignant Validation du laboratoire de Chimie

***Protocole de TIPE impératif (original +traduction).***

**Matériel et produits/solutions souhaités (précisez quantités, volumes approximatif, concentrations) :**

**Produits :**

**Matériels :**

***(Suite)***