|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Projet Virtuel Picasso Mob année 2020-2021**  **Lycée :**  **Professeur référent :**  **Document à faire compléter par les élèves** | Logo_PicassoMob_701551modifié2.jpg |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom et prénom des élèves ou des binômes** | **Coordonnées (numéro de téléphone, email, nom d’utilisateur et réseau social)** | **Thème ou type de projet (historique, touristique, culturel, artistique) et / ou centres d’intérêt** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |