

Contrôle continu de TP de biologie végétale

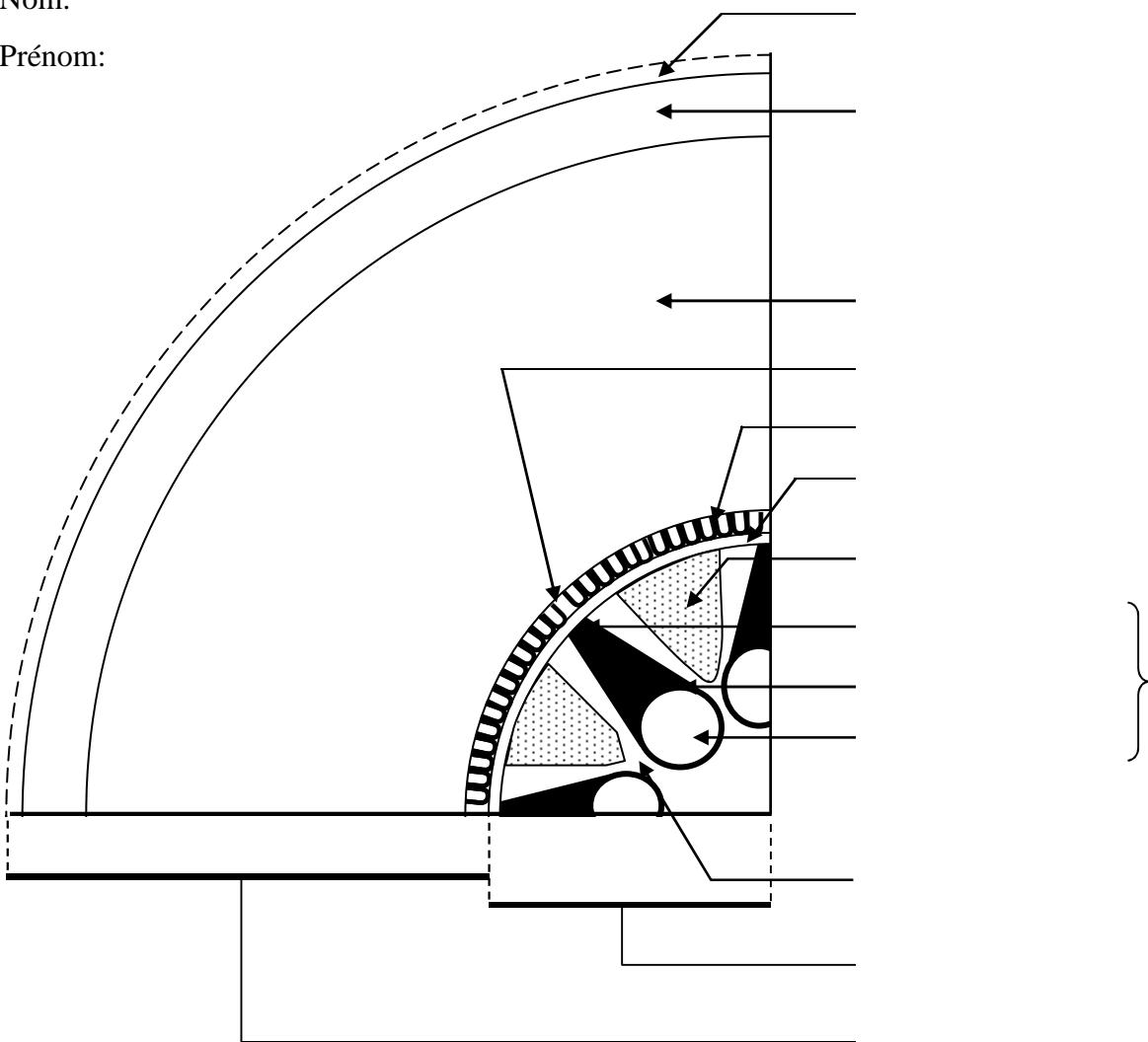
/15

Date:

Groupe:

Nom:

Prénom:



Titre :

Commentaires:

Organe:

Sous-classe:

Remarques:

Contrôle continu de TP de biologie végétale

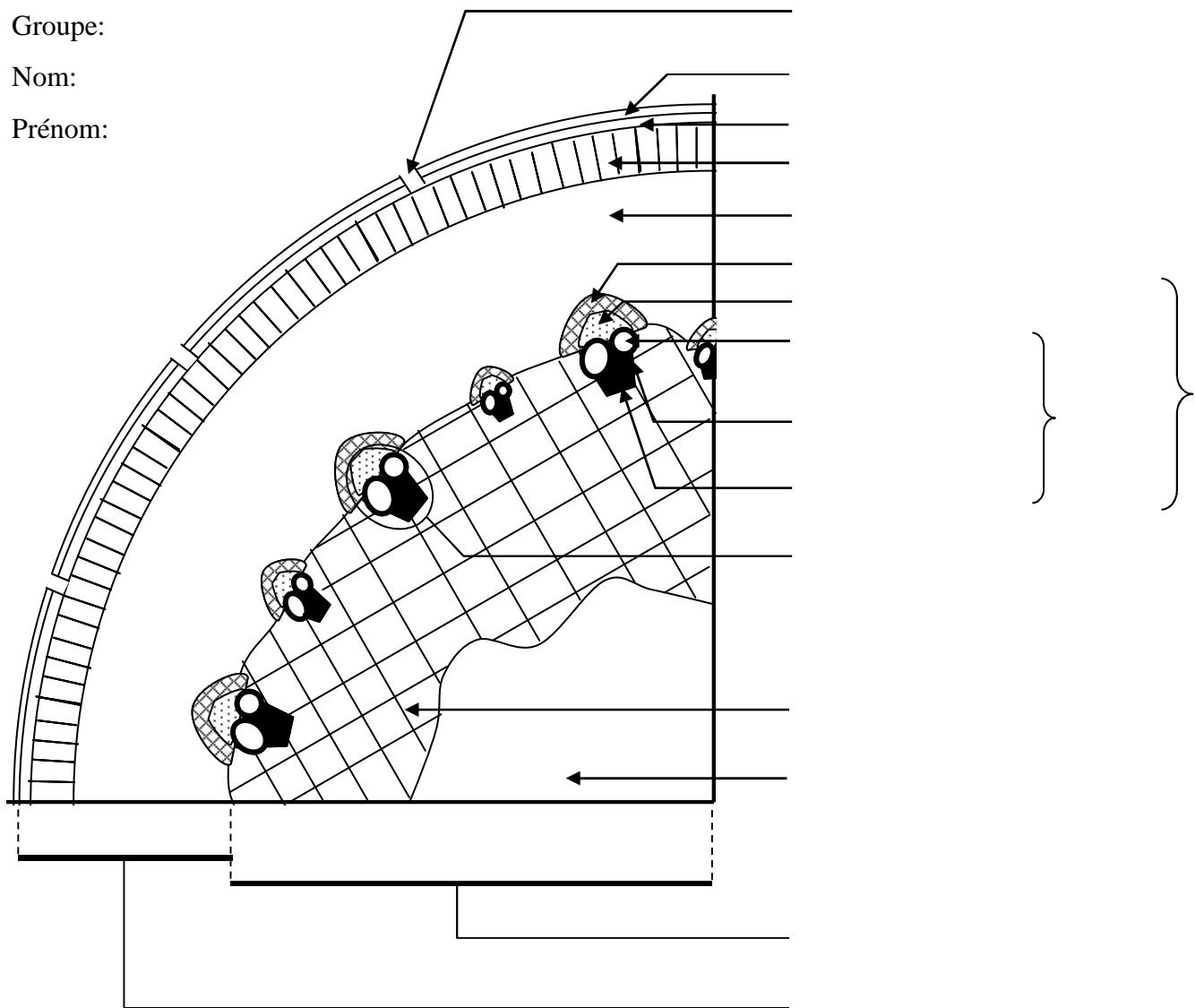
/15

Date:

Groupe:

Nom:

Prénom:



Titre :

Commentaires:

Organe:

Sous-classe:

Remarques:

Contrôle continu de TP de biologie végétale

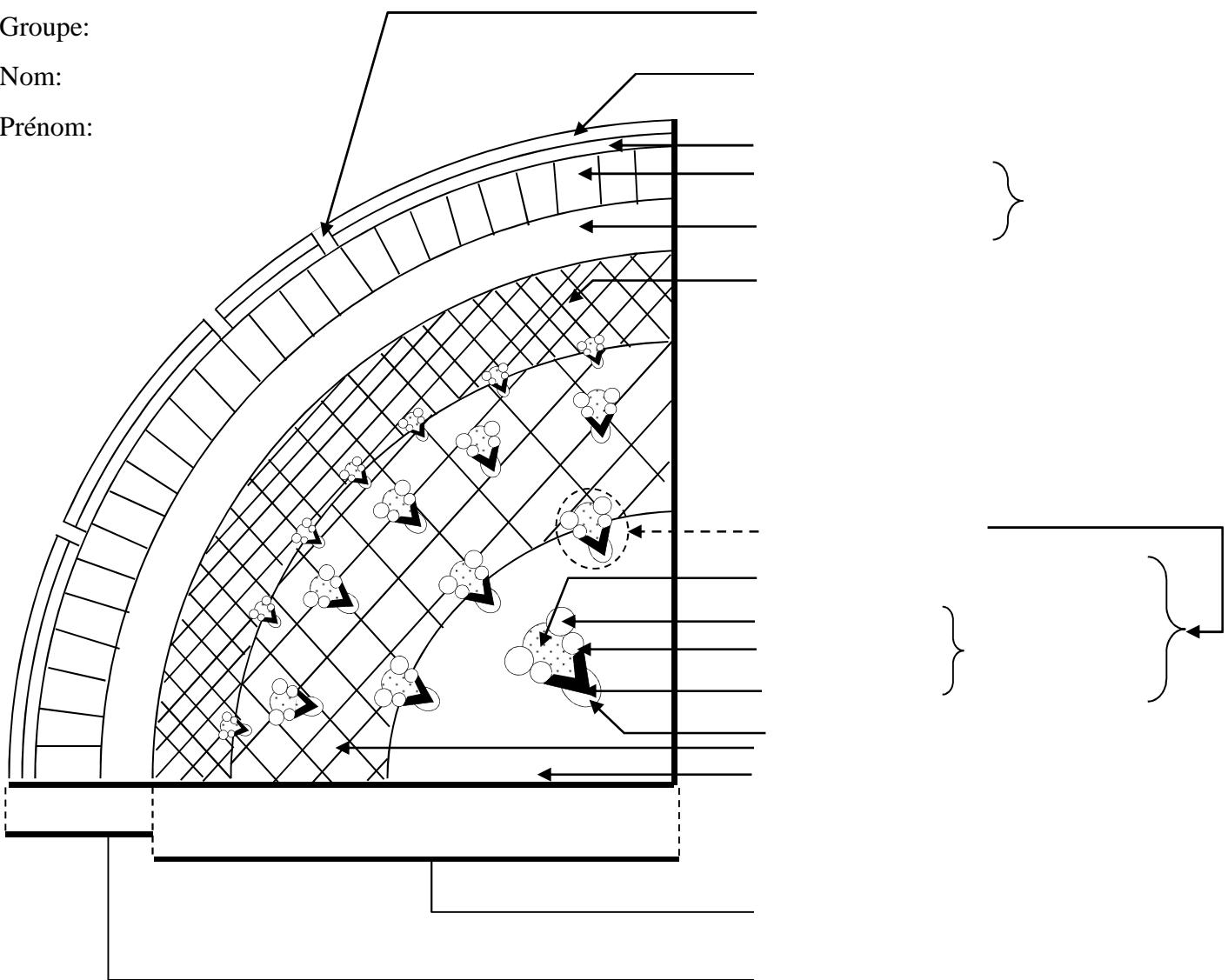
/15

Date:

Groupe:

Nom:

Prénom:



Titre :

Commentaires:

Organe:

Sous-classe:

Remarques: