Nom de l’enseignant Krax

Thème  Niveau

Nom de l’enseignant Date

Nom/adresse de l’école

**Déroulement de la visite didactique**Joindre le document **Fil Rouge** (FR) de l’animation en annexe au protocole et/ou le nommer ci-dessous.

Objectifs

Objectifs atteints ?  **Oui**  **Non**

**Commentaire personnel**

Compléter le protocolle de base et l’envoyer à :

**Protection Suisse des Animaux PSA**

Krax [École](mailto:service@krax.ch)

Dornacherstrasse 101

Case postale 151

4018 Bâle

[krax@protection-animaux.com](mailto:krax@protection-animaux.com)

**Merci beaucoup.**