

ANNEXE 10 : Appareils électriques

Nom : _____

Date : _____

Inscris une dizaine d'appareils électriques dans la colonne de gauche et, pour chacun d'eux, indique à quel besoin il répond principalement. (Choisis une gamme d'appareils afin de répondre au moins une fois à cinq besoins différents.)

Appareil électrique	Besoin auquel l'appareil répond
1.	<input type="checkbox"/> chauffage <input type="checkbox"/> lumière <input type="checkbox"/> communication <input type="checkbox"/> déplacement <input type="checkbox"/> autre : _____
2.	<input type="checkbox"/> chauffage <input type="checkbox"/> lumière <input type="checkbox"/> communication <input type="checkbox"/> déplacement <input type="checkbox"/> autre : _____
3.	<input type="checkbox"/> chauffage <input type="checkbox"/> lumière <input type="checkbox"/> communication <input type="checkbox"/> déplacement <input type="checkbox"/> autre : _____
4.	<input type="checkbox"/> chauffage <input type="checkbox"/> lumière <input type="checkbox"/> communication <input type="checkbox"/> déplacement <input type="checkbox"/> autre : _____
5.	<input type="checkbox"/> chauffage <input type="checkbox"/> lumière <input type="checkbox"/> communication <input type="checkbox"/> déplacement <input type="checkbox"/> autre : _____
6.	<input type="checkbox"/> chauffage <input type="checkbox"/> lumière <input type="checkbox"/> communication <input type="checkbox"/> déplacement <input type="checkbox"/> autre : _____
7.	<input type="checkbox"/> chauffage <input type="checkbox"/> lumière <input type="checkbox"/> communication <input type="checkbox"/> déplacement <input type="checkbox"/> autre : _____
8.	<input type="checkbox"/> chauffage <input type="checkbox"/> lumière <input type="checkbox"/> communication <input type="checkbox"/> déplacement <input type="checkbox"/> autre : _____
9.	<input type="checkbox"/> chauffage <input type="checkbox"/> lumière <input type="checkbox"/> communication <input type="checkbox"/> déplacement <input type="checkbox"/> autre : _____
10.	<input type="checkbox"/> chauffage <input type="checkbox"/> lumière <input type="checkbox"/> communication <input type="checkbox"/> déplacement <input type="checkbox"/> autre : _____

