



**Feuille d'activité :**  
**Le journal des médias**

**Nom:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_

<b>LES DIFFÉRENTES SORTES DE MÉDIAS</b>	<b>QUELLE SORTE DE CONTENU ?</b> Par exemple Journal télévisé, film, posts de médias sociaux, clips de YouTube etc.	<b>POURQUOI ?</b> Marquez au moins un	<b>DURÉE</b>
<input type="checkbox"/> Mobile phone/tablette <input type="checkbox"/> Ordinateur <input type="checkbox"/> Le média imprimé <input type="checkbox"/> Télé ou radio <input type="checkbox"/> Console de jeu vidéo <input type="checkbox"/> Autre		<input type="checkbox"/> Pour s'amuser <input type="checkbox"/> Pour l'école <input type="checkbox"/> Pour des informations <input type="checkbox"/> Pour les nouvelles <input type="checkbox"/> Autre	
<input type="checkbox"/> Mobile phone/tablette <input type="checkbox"/> Ordinateur <input type="checkbox"/> Le média imprimé <input type="checkbox"/> Télé ou radio <input type="checkbox"/> Console de jeu vidéo <input type="checkbox"/> Autre		<input type="checkbox"/> Pour s'amuser <input type="checkbox"/> Pour l'école <input type="checkbox"/> Pour des informations <input type="checkbox"/> Pour les nouvelles <input type="checkbox"/> Autre	
<input type="checkbox"/> Mobile phone/tablette <input type="checkbox"/> Ordinateur <input type="checkbox"/> Le média imprimé <input type="checkbox"/> Télé ou radio <input type="checkbox"/> Console de jeu vidéo <input type="checkbox"/> Autre		<input type="checkbox"/> Pour s'amuser <input type="checkbox"/> Pour l'école <input type="checkbox"/> Pour des informations <input type="checkbox"/> Pour les nouvelles <input type="checkbox"/> Autre	
<input type="checkbox"/> Mobile phone/tablette <input type="checkbox"/> Ordinateur <input type="checkbox"/> Le média imprimé <input type="checkbox"/> Télé ou radio <input type="checkbox"/> Console de jeu vidéo <input type="checkbox"/> Autre		<input type="checkbox"/> Pour s'amuser <input type="checkbox"/> Pour l'école <input type="checkbox"/> Pour des informations <input type="checkbox"/> Pour les nouvelles <input type="checkbox"/> Autre	
<input type="checkbox"/> Mobile phone/tablette <input type="checkbox"/> Ordinateur <input type="checkbox"/> Le média imprimé <input type="checkbox"/> Télé ou radio <input type="checkbox"/> Console de jeu vidéo <input type="checkbox"/> Autre		<input type="checkbox"/> For fun <input type="checkbox"/> For school <input type="checkbox"/> For information <input type="checkbox"/> For news <input type="checkbox"/> Other	
<input type="checkbox"/> Mobile phone/tablette <input type="checkbox"/> Ordinateur <input type="checkbox"/> Le média imprimé <input type="checkbox"/> Télé ou radio <input type="checkbox"/> Console de jeu vidéo <input type="checkbox"/> Autre		<input type="checkbox"/> For fun <input type="checkbox"/> For school <input type="checkbox"/> For information <input type="checkbox"/> For news <input type="checkbox"/> Other	
<input type="checkbox"/> Mobile phone/tablette <input type="checkbox"/> Ordinateur <input type="checkbox"/> Le média imprimé <input type="checkbox"/> Télé ou radio <input type="checkbox"/> Console de jeu vidéo <input type="checkbox"/> Autre		<input type="checkbox"/> Pour s'amuser <input type="checkbox"/> Pour l'école <input type="checkbox"/> Pour des informations <input type="checkbox"/> Pour les nouvelles <input type="checkbox"/> Autre	
<b>Total du temps passé sur des médias :</b>			