

MINISTÈRE DE L'AGRICULTURE

Nom :  
(EN MAJUSCULES)

EXAMEN :  
Spécialité ou option :

Prénoms :

EPREUVE :

Date de naissance : 19

Centre d'épreuve :  
Date :

N° ne rien inscrire

SESSION 1999  
France Métropolitaine  
BACCALAUREAT PROFESSIONNEL - Toutes options

(à compléter et à rendre avec la copie)

ANNEXE 1

Schéma :

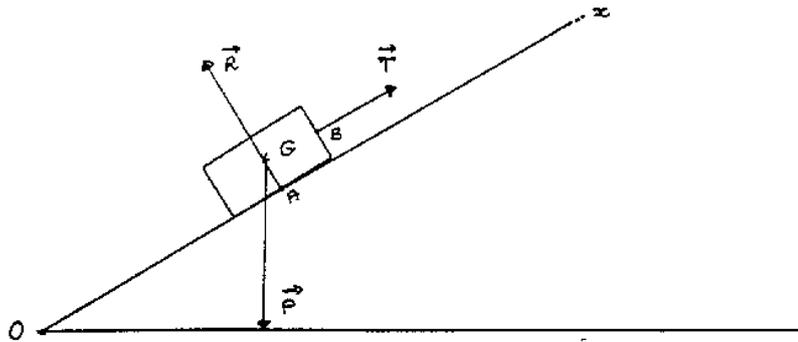


Tableau :

forces	nom de la force	point d'application	direction	sens	intensité
$\vec{P}$					
$\vec{R}$					
$\vec{T}$					