### Enquête sur l’utilisation quotidienne des écrans

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Écran :** | **Moment d’utilisation :****(Indiquez l’heure de début et de fin de chaque utilisation)** | **Total :** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Total du temps passé devant un écran :** |