

Forme du document	<input type="checkbox"/> audio	<input type="checkbox"/> vidéo
Titre		
Ce que cela vous évoque		
Type de document	<u>nature</u>	<u>détails</u>
Contexte	<u>géographique</u>	<u>temporel</u>
Personnes	<u>nom</u>	<u>métier / attitude / situation / ...</u>
Nombres / dates	<u>nombres</u>	<u>ce à quoi ils correspondent</u>
Mots-clés		
Sujet principal		
Connaissances personnelles ?		