

TD HTML Formulaires

Téléchargez l'archive des annexes déposée sur Moodle et décompressez-la dans votre répertoire personnel. Placez-vous ensuite dans les bons sous-répertoires pour réaliser les exercices.

Exercice 1. Formulaire

Donner le code HTML permettant de produire le formulaire suivant.

Informations générales

- Vous vous appelez :
- Vous êtes :
 - ☐ Un homme
 - ☒ Une femme
- Vous êtes né(e) le :

Vos centres d'intérêt

- ☐ Lecture
- ☐ Musique
- ☐ Sport
- ☐ Voyages
- ☐ Animaux
- ☐ Cinéma

Envoyer

Ce formulaire demande à l'utilisateur de saisir son prénom, son genre, sa date de naissance ainsi que son lieu de naissance. Dans la deuxième partie du formulaire, l'utilisateur peut cocher un ou plusieurs centres d'intérêt. Consignes à respecter :

- La première partie du formulaire est présentée sous forme de liste.
- Le format de l'année de naissance est de 4 caractères.
- Pour le jour et le mois de naissance, on n'énumérera pas toutes les possibilités, trois suffiront.

Exercice 2. Types HTML5 pour champs de formulaires

Quels champs de formulaire produit le fichier suivant ? Qu'imposent-t-il et que permettent-ils au visiteur ?

```
<!DOCTYPE html>
<html dir="ltr" lang="fr">
<head>
<meta charset="utf-8" />
<title>TD HTML Formulaires : type de champs HTML5</title>
</head>
<body>
<form name="formulaire" method="get" action="traiter.php">
  <label for="couleur">Couleur :</label>
  <input type="color" id="couleur" name="favcolor" value="#ff0000" /><br/>

  <label for="quantité1">Quantité :</label>
  <input type="number" id="quantité1" name="quantity" min="10" max="15" /><br/>

  <label for="quantité2">Quantité :</label>
  <input type="number" id="quantité2" name="quantity" min="0" max="100" step="10"
    value="20" /><br/>

  <label for="volume">Volume :</label>
  <input type="range" id="volume" name="vol" min="0" max="50" /><br/>

  <label for="date">Date :</label>
  <input type="date" id="date" name="date" max="2022-03-31" min="2022-01-03" /><br/>

  <label for="mel">Mél :</label>
  <input type="email" id="mel" name="email" /><br/>

  <label for="telephone">Numéro de téléphone :</label>
  <input type="tel" id="telephone" name="phone" pattern="0[1-9](-[0-9]{2}){4}" /><br/>

  <label for="fichier">Fichier :</label>
  <input type="file" id="fichier" name="file" /><br/>

  <label for="secretoupresque">Fant&ocirc;me :</label>
  <input type="hidden" id="secretoupresque" name="key" value="avalue" /><br/>

  <label for="soumettre">Soumettre :</label>
  <input type="submit" id="soumettre" value="Submit" /><br/>
</form>
</body>
</html>
```

Exercice 3. Types HTML5 pour champs de formulaires

Quels champs de formulaire produit le fichier suivant ? Qu'imposent-t-il et que permettent-ils au visiteur ?

```
<!DOCTYPE html>
<html dir="ltr" lang="fr">
<head>
<meta charset="utf-8" />
<title>TD HTML Formulaires : attributs de champs HTML5</title>
</head>
<body>
<form name="formulaire" method="get" action="traiter.php">
  <label for="prenom">Prénom :</label>
  <input type="text" id="prenom" name="fname" value="Jean" /><br/>

  <label for="nom">Nom :</label>
  <input type="text" id="nom" name="lname" value="Incorruptible" readonly /><br/>

  <label for="statut">Etudiant :</label>
  <input type="text" id="statut" name="status" value="étudiant" disabled /><br/>

  <label for="code">Code :</label>
  <input type="text" id="code" name="pin" size="4" /><br/>

  <label for="autrecode">Autre code :</label>
  <input type="text" id="autrecode" name="opin" maxlength="2" size="4" /><br/>

  <label for="fichiers">Fichier(s) :</label>
  <input type="file" id="fichiers" name="files" multiple /><br/>

  <label for="code-pays">Code pays :</label>
  <input type="text" id="code-pays" name="country_code" pattern="[A-Za-z]{3}" title
    ="code à 3 lettres" /><br/>

  <label for="telephone">Téléphone :</label>
  <input type="tel" id="telephone" name="phone" placeholder="01-23-45-67-89"
    pattern="0[1-9](-[0-9]){4}" /><br/>

  <label for="focus">Attracteur :</label>
  <input type="text" id="focus" name="fname" autofocus /><br/>

  <label for="obligatoire">Commandeur :</label>
  <input type="text" id="obligatoire" name="mandatory" required /><br/>

  <label for="soumettre">Soumettre :</label>
  <input type="submit" id="soumettre" name="submit" value="submit"/><br/>
</form>
</body>
</html>
```