

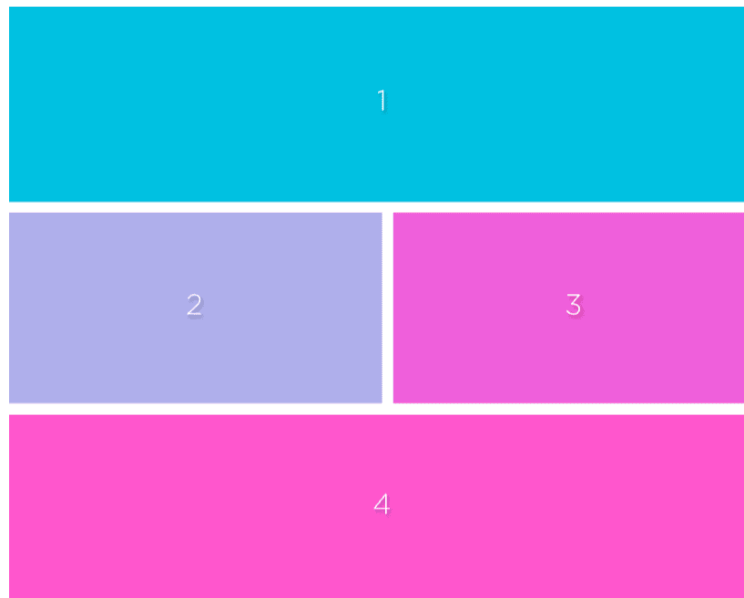
## Série TP N 13

### Parties abordées dans cette série de TP :

- Les bases de Bootstrap
- Le système de grille de Bootstrap

### Travail à faire

1. Créer la grille ci-dessous à l'aide du système de grille de Bootstrap



2. Créer la grille ci-dessous à l'aide du système de grille de Bootstrap



3. Créer la grille ci-dessous à l'aide du système de grille de Bootstrap

col 1	col 1	col 1	col 1	col 1	col 1	col 1	col 1	col 1	col 1	col 1	col 1
col 3			col 3			col 3			col 3		
col 4				col 4				col 4			
col 8								col 4			
col 2		col 2		col 4				col 2		col 2	
col 6						col 6					
col 12											

4. Créer le formulaire ci-dessous à l'aide de Bootstrap

## Get Online Consultation

Full name

Email address

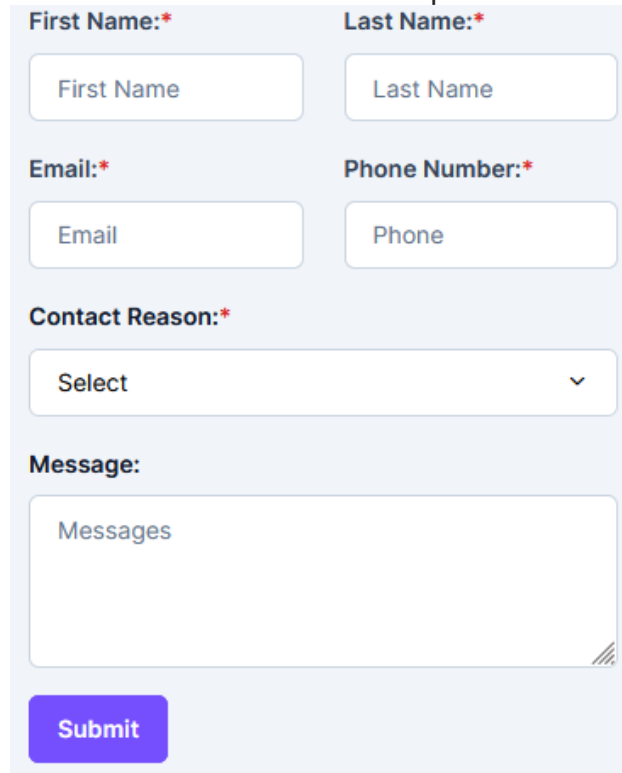
Specialist

Date

Time

Make an appointment

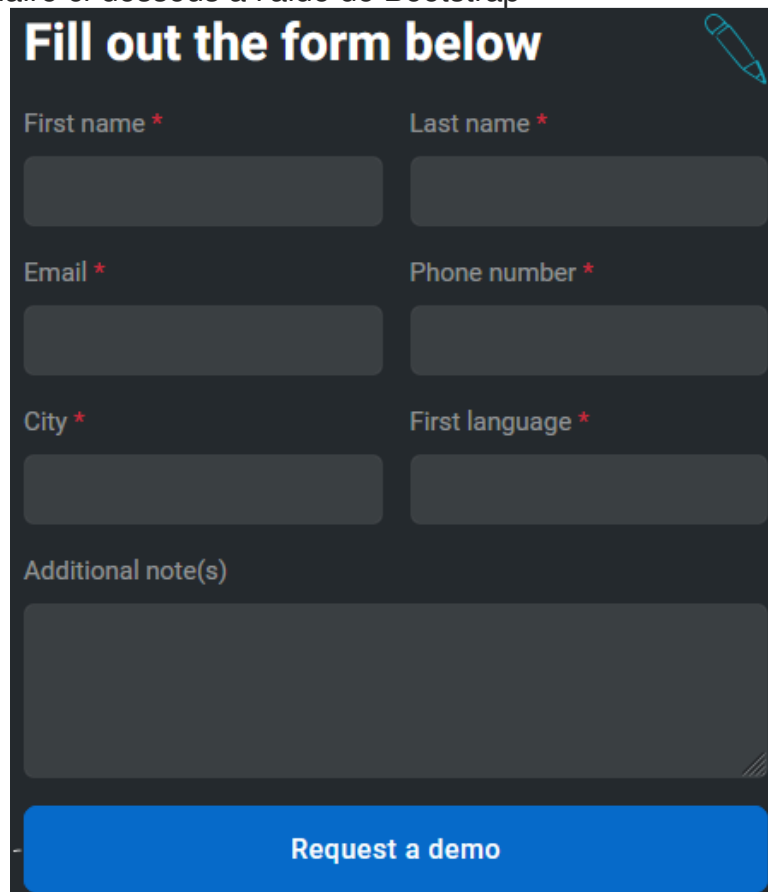
5. Créer le formulaire ci-dessous à l'aide de Bootstrap



A Bootstrap form with a light blue background. It contains the following fields:

- First Name:\*** (text input with placeholder "First Name")
- Last Name:\*** (text input with placeholder "Last Name")
- Email:\*** (text input with placeholder "Email")
- Phone Number:\*** (text input with placeholder "Phone")
- Contact Reason:\*** (dropdown menu with "Select" and a downward arrow)
- Message:** (text area with placeholder "Messages")
- Submit** (blue button)

6. Créer le formulaire ci-dessous à l'aide de Bootstrap



A Bootstrap form with a dark background and white text. It features a title "Fill out the form below" and a pencil icon. The fields include:

- First name \*** (text input)
- Last name \*** (text input)
- Email \*** (text input)
- Phone number \*** (text input)
- City \*** (text input)
- First language \*** (text input)
- Additional note(s)** (text area)
- Request a demo** (blue button)

7. Créer le formulaire ci-dessous à l'aide de Bootstrap

**Personal information**

Student first name *	<input type="text"/>
Student middle name *	<input type="text"/>
Student last name *	<input type="text"/>
Gender *	<input checked="" type="radio"/> Male <input type="radio"/> Female
Date of birth	<div>Date <input type="text"/></div> <div>Month <input type="text"/></div> <div>Year <input type="text"/></div>
Email *	<input type="text"/>
Phone number *	<input type="text"/>
Your address *	<input type="text"/>
Select city *	<input type="text" value="Select city"/>
Select state *	<input type="text" value="Select state"/>
Select country *	<input type="text" value="Select country"/>
Zip code *	<input type="text"/>