

TD 3 — Interface Homme Machine

Nom des membres du groupe :

Partie 1 — Analyse maquette

Vos informations personnelles

Civilité ☐ M. ☐ Mme

Prénom *

Nom *

E-mail *

Mot de passe (5 caractères min.) *

Date de naissance - - -

Votre adresse

Prénom *

Nom *

Société

Adresse *

Rue, adresse de boîte postale, nom de compagnie, c / o

Adresse (2)

Appartement, suite, l'unité, bâtiment, étage, etc

Code postal *

Ville *

Pays *

Informations complémentaires

Vous devez enregistrer au moins un numéro de téléphone *

Téléphone domicile

Téléphone portable

Donnez un titre à cette adresse pour la retrouver plus facilement *

* Champs requis

Est-ce que ce les étiquettes sont visuellement rattachée au champs du formulaire ?

Quelles suggestions d'amélioration pouvez vous proposer à ce formulaire ?

TD 3 — Interface Homme Machine

Partie 2 — Formulaire web

Réaliser le formulaire précédent en HTML / CSS.