

PRÉNOM: _____ NOMS : _____

COURS : _____ DATE : _____

1. Colorie.

Le bras



La bouche

La main



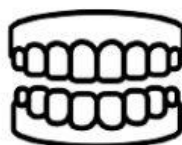
La jambe

Le nez



Le ventre

Les dents



Les pieds

L'oreille



La tête

Les yeux



Les cheveux

2. Qu'est-ce que tu as ? Relie.

J'ai chaud

J'ai peur

J'ai froid

J'ai sommeil



3. Où est tu mal? Complète avec au, à la, à l', aux.

J'ai mal _____ tête.

J'ai mal _____ ventre.

J'ai mal _____ dents.

J'ai mal _____ bouche.

J'ai mal _____ pieds.

J'ai mal _____ main.

J'ai mal _____ bras.

J'ai mal _____ nez.

J'ai mal _____ oreille.

J'ai mal _____ yeux.