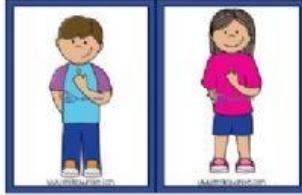


**Coche la bonne réponse :**

	à moi	à toi	à lui / à elle
			
mon / ma / mes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ton / ta / tes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
son / sa / ses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Coche la bonne réponse :**

	un / nom masculin	une / nom féminin	des / nom pluriel
mon / ton / son	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ma / ta / sa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mes / tes / ses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>