

Date : .....

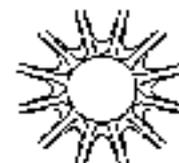
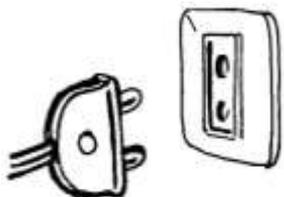
Prénom : .....

**Dicrimination visuelle et auditive**

[s] [S]



**1) Entoure ou colorie lorsque tu entends le son [s].**



**2) Entoure les lettres S**

s c s e c s d S d C s e

c e n e s s s e c s S C

**3) Coche la case ou tu entends S.**

