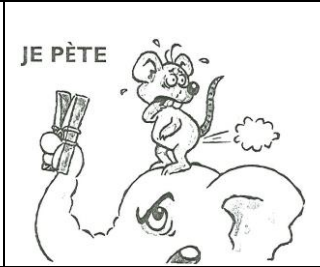






Date :
 Eveil

Prénom :

Trace une croix dans la bonne colonne.

					
1. L'air descend très vite dans les poumons.					X
2. Mon estomac et mes intestins travaillent.		X			
3. Dans mon ventre, il y a du gaz qui s'échappe.	X				
4. Je suis allergique à la poussière.			X		
5. Il y a de l'air dans mon estomac.				X	
6. Ça fait du bruit et ça sent mauvais !	X				
7. J'ai très faim.		X			
8. J'ai bu trop vite.					X
9. mon nez chatouille.			X		

Mon corps n'est pas poli !