

Name: _____

Date: _____

DR MRS VANDERTRAMP

I S N S S A U P L Î I B O U M R S
E T R R D M O N T E R R L U L O C
N I L D L I L N O C E P U O L M Î
V U L D D U L Î Î I R A M P Î R Î
Î N P D N Î V M M E R R C T R E P
S M T A E L E A R R E T T R E S L
A U U L M D N R C R V I N E R T N
T V U L T I I C R I I R V V T E I
R R U E E S R B S L R T U E N R S
Î E O R R B B C T C R O O N E I S
C P P I D B A R T O A M N I Î N D
S N V R T I U O V E L B B R S A L
O M V T N P Î A N I R E N T R E R
R P R I R I R U O M E R T Î A N S
T V D E S C E N D R E V M I V P S
I N S M S B R M B V N A I R R O T
R M V M C D Î P B R I N E V E D Î

Descendre Arriver

Devenir

Rentrer

Revenir Entrer

Monter

Mourir

Naître Partir

Rester

Sortir

Tomber Aller

Venir