

Name: _____

Date: _____

Le Corps Humain

Q	B	N	Y	P	S	J	L	R	C	T	E	X	G	Q	X	H
J	E	Y	C	B	R	Y	T	M	O	F	X	Z	S	E	N	I
Z	I	B	M	V	M	S	L	G	J	A	M	B	E	Y	E	X
W	I	O	Z	R	D	Y	V	S	I	R	E	R	G	Y	T	V
S	W	U	V	V	Z	E	Z	L	W	O	D	M	L	E	Y	G
O	T	C	P	O	D	P	G	X	Q	G	D	M	T	U	J	O
Y	U	H	Y	Q	Q	A	T	G	U	U	M	E	T	X	Z	R
R	R	E	K	R	H	U	J	T	R	O	O	F	E	Y	Y	E
S	E	T	N	G	R	L	B	P	M	F	N	H	I	C	J	Z
Z	U	V	Z	B	L	E	I	J	Y	F	Z	E	E	Y	E	V
D	O	O	K	K	M	S	I	F	A	W	Y	U	G	M	L	C
V	D	F	O	R	E	I	L	L	E	S	U	Y	D	L	X	M
W	B	O	X	M	A	I	N	M	Y	L	B	S	R	Z	W	I
K	Q	K	Q	Y	S	X	K	T	P	I	E	D	B	S	P	H
S	Z	R	V	E	A	R	N	N	J	A	L	I	I	P	W	V
A	Q	S	P	Z	R	Z	C	B	Z	B	L	H	Y	V	H	P
O	O	J	J	O	B	T	K	K	A	J	N	Q	C	K	K	Z

oreilles

epaules

genoux

bouche

doigt

jambe

main

bras

yeux

pied

tete

nez