

Name: _____

Date: _____

Le corps

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

oreille

visage

langue

levres

ventre

gorge

dents

doigt

pied

main

yeux

nez