

Name: _____

Le Corps

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

oreille cheveux epaules estomac bouche
genoux jambe yeux main pied
bras tete nez