

Name: _____

Date: _____

Body Parts

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

Sourcils	Poitrine	Oreille	Nombril	Cheveux	Orteil
Fesses	Cuisse	Epaule	Ventre	Menton	Visage
Langue	Bouche	Genou	Jambe	Coude	Ongle
Doigt	Gorge	Dents	Pied	Main	Bras
Yeux	Tête	Dos	Cou	Nez	