Nom………………………………………………… Date…………………………………

Exprimer ses goûts (individuel oral et écrit)

Ecrivez le nom d’un fruit ou d’un légume que vous aimez…………………………………………

Dessinez le fruit ou légume dans la boîte ci-dessous



Ecrivez le nom d’un fruit ou d’un légume que vous n’aimez pas………………………………

Dessinez le fruit ou légume dans la boîte ci-dessous

