



# ACTIVITÉ

## CAPSULE TEMPORELLE



Questionnaire pour les 6-10 ans

Prénom :

Date :

- 1 Ton livre préféré ? \_\_\_\_\_
- 2 Ton sport préféré ? \_\_\_\_\_
- 3 Ta matière préférée à l'école ? \_\_\_\_\_
- 4 Que fais-tu pendant ton temps libre ? \_\_\_\_\_
- 5 Qui est ton ou ta meilleur.e ami.e ? \_\_\_\_\_
- 6 Que veux-tu faire quand tu seras plus grand.e ? \_\_\_\_\_
- 7 Si tu pouvais visiter un endroit, où irais-tu ? \_\_\_\_\_
- 8 Une chose qui te rend heureux(se) : \_\_\_\_\_



**Bonus :** complète cette capsule temporelle avec des photos, des petits souvenirs et ce questionnaire !