



# ACTIVITÉ

## CAPSULE TEMPORELLE



Questionnaire pour les 3-5 ans

Prénom :

Date :

1 Ton jouet préféré ? \_\_\_\_\_

2 Ta couleur préférée ? \_\_\_\_\_

3 Ton animal préféré ? \_\_\_\_\_

4 Ton dessin animé préféré ? \_\_\_\_\_

5 Ton jeu préféré ? \_\_\_\_\_

6 Ton copain ou ta copine préféré(e) ? \_\_\_\_\_

7 Le métier que tu veux faire quand tu seras plus grand(e) ? \_\_\_\_\_

8 Le super pouvoir que tu aimerais avoir ? \_\_\_\_\_



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