

Nom :

Date :



# Capsule temporelle

spécial naissance



Partagez vos ressentis et conseils et laissez votre enfant découvrir vos réponses dans quelques années !

- 1** Quelle a été votre réaction quand vous avez appris que vous alliez avoir un enfant ?

---

---

---

---

---

---

---

- 2** Quel est votre plus beau souvenir de la grossesse ?

---

---

---

---

---

---

---

- 3** Quel est le premier mot qui vous vient à l'esprit quand vous pensez à votre enfant ? Pourquoi ?

---

---

---

---

---

---

---

4

**Quelle tradition familiale aimeriez-vous instaurer ou transmettre à votre enfant ?**

---

---

---

---

---

---

---

5

**Quelle anecdote ou une histoire aimeriez-vous raconter à votre enfant lorsqu'il sera plus grand ?**

---

---

---

---

---

---

---

6

**Comment l'imaginez-vous dans    ans ?**

À compléter en fonction de la date choisie pour la réouverture de la capsule.

---

---

---

---

---

---

---

**BONUS** 

**Si vous deviez lui écrire une lettre, que lui diriez-vous ?**

*Vous pouvez aussi ajouter des petits objets symboliques comme le faire-part, des mots de vos proches ou des photos de la naissance !*



**toodays®**



