

TON AGE :

3 ANS

4 ANS

5 ANS



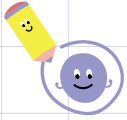
TU ES DÉJÀ ALLÉ CHEZ LE DOCTEUR ?

OUI

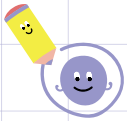
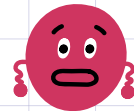
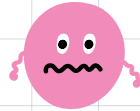
NON



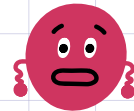
COMMENT TU ES CHEZ LE DOCTEUR ?



TU AS PEUR DU SANG ?



TU AS PEUR DES PIQUES ?



DESSINE CE QUI TE REND COURAGEUX CHEZ LE DOCTEUR.