

Prénom : \_\_\_\_\_

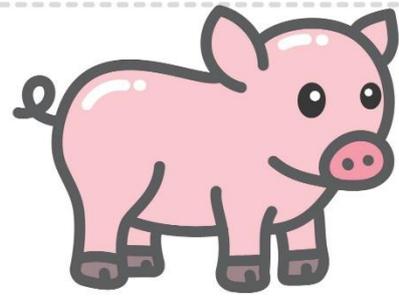
Date : \_\_\_\_\_

Colorie la longueur de chaque objet et écris le nombre dans la pastille.

10
9
8
7
6
5
4
3
2
1



10
9
8
7
6
5
4
3
2
1



10
9
8
7
6
5
4
3
2
1



10
9
8
7
6
5
4
3
2
1

