

Prénom : \_\_\_\_\_

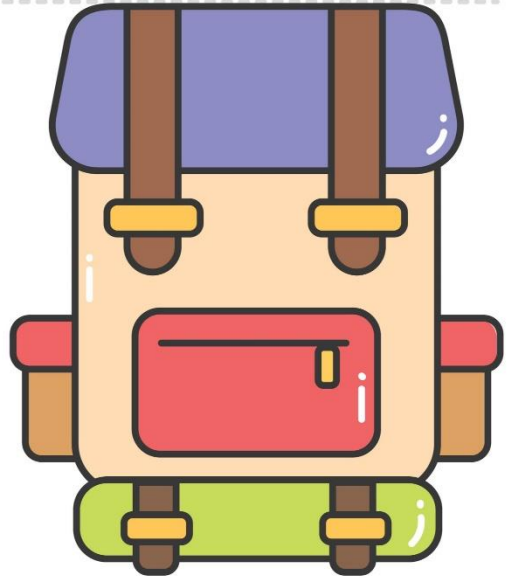
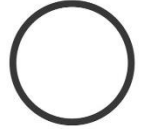
Date : \_\_\_\_\_

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

