

PHOTO

Mes  
Premières Fois

Mon 1<sup>er</sup> Mot

le

Ma 1<sup>ère</sup> Dent

le

Ma 1<sup>ère</sup> Station Debout

le

Mon 1<sup>er</sup> Pas

le

Ma 1<sup>ère</sup> Station Assise

le

Ma 1<sup>ère</sup> nuit sans couche

le

PHOTO

Mon Pédiatre

Ma courbe  
de croissance



mon poids



Ma Taille

Mon signe est

Mes Infos

La couleur de mes yeux



☐



☐



☐