

Nom: _____ Groupe: 6e _____

LES SENSATIONS ET LES SYMPTÔMES



avoir chaud



avoir froid



avoir soif



avoir faim



avoir peur



avoir sommeil



avoir un rhume



avoir de la toux



avoir de la fièvre



avoir une indigestion



avoir une blessure



avoir une fracture



avoir mal au ventre



avoir mal au dos



avoir mal au cœur



avoir mal à la tête



avoir mal à la jambe



avoir mal à la main



avoir mal à la gorge



avoir mal à l'oreille



avoir mal à l'épaule



avoir mal aux yeux



avoir mal aux pieds



avoir mal aux dents



être en forme



être fatigué



être malade