



# ACTIVITÉ

## CAPSULE TEMPORELLE



Questionnaire pour les 6-10 ans

Prénom :

Date :

1 Ton livre préféré ? \_\_\_\_\_

2 Ton sport préféré ? \_\_\_\_\_

3 Ta matière préférée à l'école ? \_\_\_\_\_

4 Que fais-tu pendant ton temps libre ? \_\_\_\_\_

5 Qui est ton ou ta meilleur(e) ami(e) ? \_\_\_\_\_

6 Que veux-tu faire quand tu seras plus grand(e) ? \_\_\_\_\_

7 Si tu pouvais visiter un endroit, où irais-tu ? \_\_\_\_\_

8 Une chose qui te rend heureux(se) ? \_\_\_\_\_



**Bonus :** complète cette capsule temporelle avec des photos, des petits souvenirs et ce questionnaire !