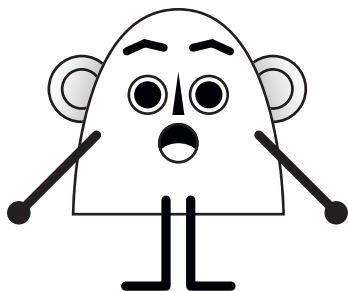
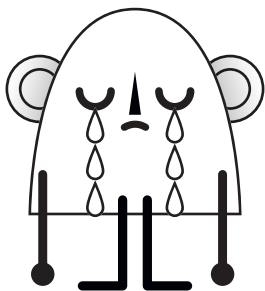
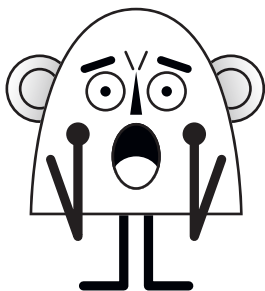
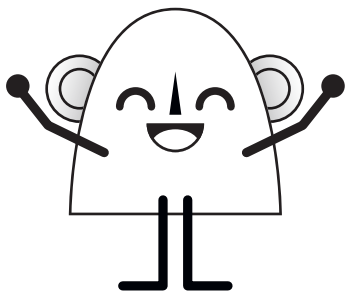
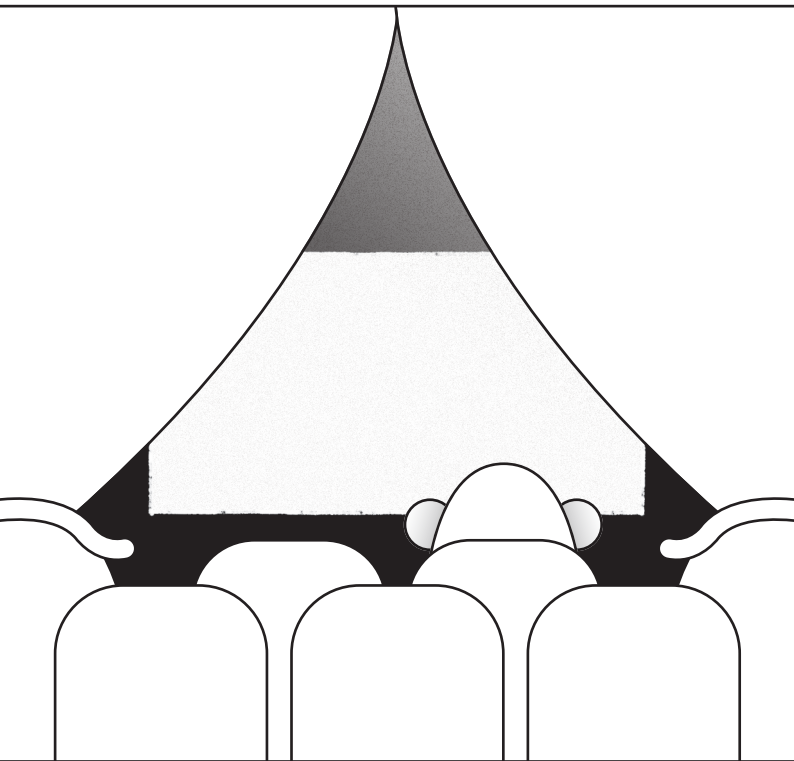


ÉMOTIONS



+ Qu'avez-vous ressenti devant le film ?
Vous a-t-il fait rire ? Avez-vous eu peur
ou envie de pleurer ? Quelque chose
vous a-t-il surpris ?

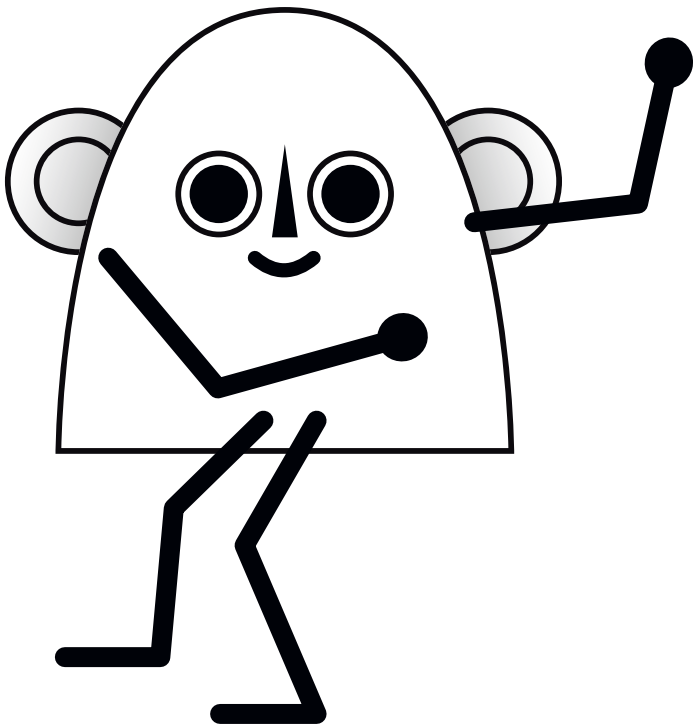
LIEU



+ Où avez-vous vu le film ?

L'écran était-il grand ?

Quelles réactions ont eues vos voisins
et voisines ?



3-6
ANS

