

MON CALENDRIER DE BROSSAGE

Mon prénom : _____

Mon âge : _____

**TOI AUSSI
VIENS JOUER
AVEC MOI !**



lundi

matin

midi

soir

mardi

matin

midi

soir

mercredi

matin

midi

soir

jeudi

matin

midi

soir

Si tu t'es
brossé
les dents,
dessine
un soleil
dans la case



Pour gagner
tu dois avoir
un maximum
de soleil
à la fin de la
semaine

Si tu as
oublié
de le faire,
mets
un nuage
dans la case



vendredi

matin

midi

soir

samedi

matin

midi

soir

dimanche

matin

midi

soir



* UFSBD. Union Française pour la Santé Bucco-Dentaire. Novembre 2013.
A adapter en fonction du risque carieux individuel de l'enfant

MON CALENDRIER DE BROSSAGE

Mon prénom : _____

Mon âge : _____

**TOI AUSSI
VIENS JOUER
AVEC MOI !**



lundi

matin

midi

soir

mardi

matin

midi

soir

mercredi

matin

midi

soir

jeudi

matin

midi

soir

vendredi

matin

midi

soir

samedi

matin

midi

soir

dimanche

matin

midi

soir

Si tu t'es
brossé
les dents,
dessine
un soleil
dans la case



Pour gagner
tu dois avoir
un maximum
de soleil
à la fin de la
semaine

Si tu as
oublié
de le faire,
mets
un nuage
dans la case



* UFSBD. Union Française pour la Santé Bucco-Dentaire. Novembre 2013.
A adapter en fonction du risque carieux individuel de l'enfant

Pierre Fabre
ORAL CARE

www.laboratoireselgydium.com

Pierre Fabre
Consumer Health Care
UNE DIVISION PIERRE FABRE MÉDICAMENT