

GAI, GAI, MARIONS-NOUS

Réponses Semaine 1

1 – Madame Bovary Question A a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> Question B a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> Question C a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/>	2 – Les noces de Poitiers Question A a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> Question B a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> Question C a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/>	NOM	
3 – Un beau mariage Question A a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> Question B a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> Question C a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/>	4 – Une pièce montée Question A a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> Question B a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> Question C a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/>		Prénom
			Âge.....
			Adresse.....
			Code postal
		Ville	
		Téléphone	
		Mail	



GAI, GAI, MARIONS-NOUS

Réponses Semaine 2

1 – La liste de mes envies Question A a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> Question B a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> Question C a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/>	2 – Le chagrin Question A a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> Question B a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> Question C a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/>	NOM	
3 – En attendant Bojangles Question A a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> Question B a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> Question C a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/>	4 – Le dernier enfant Question A a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> Question B a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> Question C a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/>		Prénom
			Âge.....
			Adresse.....
			Code postal
		Ville	
		Téléphone	
		Mail	

GAI, GAI, MARIONS-NOUS

Réponses Semaine 3

1 – Le rouge et le noir Question A a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> Question B a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> Question C a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/>	2 – Anna Karénine Question A a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> Question B a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> Question C a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/>	NOM
		Prénom
		Âge.....
3 – La peur Question A a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> Question B a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> Question C a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/>	4 – La conversation amoureuse Question A a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> Question B a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> Question C a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/>	Adresse.....
		Code postal
		Ville
		Téléphone
		Mail



GAI, GAI, MARIONS-NOUS

Réponses Semaine 4

1 – La reine Margot Question A a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> Question B a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> Question C a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/>	2 – La curée Question A a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> Question B a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> Question C a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/>	NOM
		Prénom
		Âge.....
3 – Kumudini Question A a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> Question B a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> Question C a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/>	4 – Le contrat Question A a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> Question B a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> Question C a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/>	Adresse.....
		Code postal
		Ville
		Téléphone
		Mail