

Couleurs / Parfums	VERT	ROUGE	JAUNE
MENTHE	Numéro du mélange <input type="text"/> (à écrire sur le pot) : Parfum reconnu par l'élève « test » : OUI <input type="checkbox"/> - NON <input type="checkbox"/>	Numéro du mélange <input type="text"/> (à écrire sur le pot) : Parfum reconnu par l'élève « test » : OUI <input type="checkbox"/> - NON <input type="checkbox"/>	Numéro du mélange <input type="text"/> (à écrire sur le pot) : Parfum reconnu par l'élève « test » : OUI <input type="checkbox"/> - NON <input type="checkbox"/>
FRAISE	Numéro du mélange <input type="text"/> (à écrire sur le pot) : Parfum reconnu par l'élève « test » : OUI <input type="checkbox"/> - NON <input type="checkbox"/>	Numéro du mélange <input type="text"/> (à écrire sur le pot) : Parfum reconnu par l'élève « test » : OUI <input type="checkbox"/> - NON <input type="checkbox"/>	Numéro du mélange <input type="text"/> (à écrire sur le pot) : Parfum reconnu par l'élève « test » : OUI <input type="checkbox"/> - NON <input type="checkbox"/>
CITRON	Numéro du mélange <input type="text"/> (à écrire sur le pot) : Parfum reconnu par l'élève « test » : OUI <input type="checkbox"/> - NON <input type="checkbox"/>	Numéro du mélange <input type="text"/> (à écrire sur le pot) : Parfum reconnu par l'élève « test » : OUI <input type="checkbox"/> - NON <input type="checkbox"/>	Numéro du mélange <input type="text"/> (à écrire sur le pot) : Parfum reconnu par l'élève « test » : OUI <input type="checkbox"/> - NON <input type="checkbox"/>