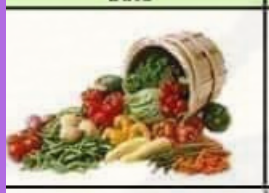
SLIMMING

Votre suivi perte de poids et cm...

Cette fiche est à renvoyer à votre conseiller chaque semaine.
Elle lui permettra de réajuster votre programme si nécessaire.

Nom : **Date début de cure :**

Prénom : **Tel :**

Date	Poids	Tour de ventre	Tour de hanche	Tour de cuisses	Tour de poitrine
					

Cochez les compléments que vous utilisez

- ◯ **Accéler8 Restor**
- ◯ **Accéler8 sleep**
- ◯ **Thé Royal Détox**
- ◯ **Allevi8 patch**
- ◯ **B.Kéto**
- ◯ **Régéner8**
- ◯ **Elev8**