



PROFIL DE MIEUX-ÊTRE

Entraîneur de mieux-être: _____ Date d'aujourd'hui: _____

Prénom: _____ Nom de famille: _____

Sexe: _____ Âge: _____ Date de naissance: _____

Téléphone: _____ Adresse courriel: _____

Adresse: _____

Ville: _____ Province: _____ Code postal: _____

Quels sont vos objectifs de mieux-être? _____

Date:	Date:	Date:
Poids actuel:	Poids actuel:	Poids actuel:
Poitrine:	Poitrine:	Poitrine:
Taille:	Taille:	Taille:
Hanches:	Hanches:	Hanches:
Cuisses:	Cuisses:	Cuisses:
Bras:	Bras:	Bras:

Mangez-vous trois repas par jour? Oui Non Sinon, quel(s) repas sautez-vous? _____

Que mangez-vous typiquement au petit-déjeuner? _____

Combien de verres d'eau buvez-vous chaque jour? _____ Combien de fois par semaine mangez-vous à l'extérieur? _____

Nous offrons aussi des produits dans les catégories suivantes/ Veuillez cocher ceux qui vous intéressent:

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Vitamines et minéraux essentiels | <input type="checkbox"/> Soutien immunitaire | <input type="checkbox"/> Santé des femmes/hommes |
| <input type="checkbox"/> Santé du coeur | <input type="checkbox"/> Énergie | <input type="checkbox"/> Beauté santé |
| <input type="checkbox"/> Santé digestive | <input type="checkbox"/> Maison santé | <input type="checkbox"/> Antioxydants |
| <input type="checkbox"/> Santé des enfants | <input type="checkbox"/> Nutrition sportive | <input type="checkbox"/> Stress |

Je suis ravi de vous aider à atteindre vos objectifs de mieux-être et j'aimerais aussi aider vos êtres chers à en faire de même! Je vous offre GRATUITEMENT le Profil de mieux-être pour cinq de vos amis.

Mon témoignage de virage Shaklee 180^{MD}



Avant

Pendant

Après

Poids, pouces et taille de
pantalon/robe de départ

Nouveau poids, pouces et
taille de pantalon/robe atteints

Objectifs de poids, pouce et
taille de pantalon/robe atteints