SUIVI DES MENSURATIONS de _____ Mois de _____

SEMAINE DATE	Cou	Tour de sous Poitrine	Bras	Taille	Ventre	Hanches	Cuisses	Mollets	Chevilles	Poids Balance
Perte										
Objectif										
Restant										

NOS LOGICIELS GRATUITS sur http://www.europesoftwares.net