

« BILAN GRATUIT »



FORME & BIEN ETRE

Veillez bien remplir les parties suivantes :

Mr Mme Mlle _____ Date : _____

Adresse _____
CP & Ville _____

Tél. : _____ Mail : _____

Votre âge : _____ Taille Vêtement _____
Votre poids : _____ Taille Hauteur : _____

Veillez précisez votre Objectif :

Veillez bien nous donner les plages horaires ou l'on peut vous joindre :

Jours : _____ Horaire : _____

Veillez retourner ce présent document à votre « Coach » qui vous contactera dans les meilleurs délais :

Distributeur Indépendant Herbalife

Mr **GOUGEARD Jean-Pierre**

77 Avenue Henri Barbusse

93120 – La Courneuve

☎ 06.22.12.70.40 – 01.74.61.06 55

✉ JPGOUGEARD@NOOS.FR