

QUESTIONNAIRE

DÉCOUVERTE DE LA LITOTHERAPIE

1. Nom de famille du père :
2. Nom de jeune fille de la mère :
3. Vos prénoms :
4. Votre date de naissance :
5. Le tour de votre poignet (en cm) :

Merci de retourner ce formulaire à l’adresse électronique suivante :

celine.lohiague@grtgaz.com