

## Ton tableau de décisions en rapport à tes activités

VOUS					Votre équipe	Ensemble
L'activité	Articulations	Muscles	Détails	Rang	Équipe de soins complets de l'opinion	Votre plan de compromis
	<u>Haut du corps</u> <input type="checkbox"/> L'épaule gauche <input type="checkbox"/> L'épaule droite <input type="checkbox"/> Coude gauche <input type="checkbox"/> Coude droit  <u>Bas du corps</u> <input type="checkbox"/> L'épaule gauche <input type="checkbox"/> L'épaule droite <input type="checkbox"/> Coude gauche <input type="checkbox"/> Coude droit  <u>Supplémentaires</u> <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	<u>Haut du corps</u> _____ _____ _____  <u>Bas du corps</u> _____ _____ _____  <u>Supplémentaires</u> _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> l'équipe <input type="checkbox"/> en solo <input type="checkbox"/> sociale  <input type="checkbox"/> à l'intérieur <input type="checkbox"/> extérieur  <input type="checkbox"/> pur plaisir <input type="checkbox"/> concurrentiel  <input type="checkbox"/> passe-temps <input type="checkbox"/> l'exercice <input type="checkbox"/> transport  <input type="checkbox"/> contact <input type="checkbox"/> sans contact <input type="checkbox"/> d'auto-défense	—		
	<u>Haut du corps</u> <input type="checkbox"/> L'épaule gauche <input type="checkbox"/> L'épaule droite <input type="checkbox"/> Coude gauche <input type="checkbox"/> Coude droit <u>Bas du corps</u> <input type="checkbox"/> L'épaule gauche <input type="checkbox"/> L'épaule droite <input type="checkbox"/> Coude gauche <input type="checkbox"/> Coude droit <u>Supplémentaires</u> <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	<u>Haut du corps</u> _____ _____ _____  <u>Bas du corps</u> _____ _____ _____  <u>Supplémentaires</u> _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> l'équipe <input type="checkbox"/> en solo <input type="checkbox"/> sociale  <input type="checkbox"/> à l'intérieur <input type="checkbox"/> extérieur  <input type="checkbox"/> pur plaisir <input type="checkbox"/> concurrentiel  <input type="checkbox"/> passe-temps <input type="checkbox"/> l'exercice <input type="checkbox"/> transport  <input type="checkbox"/> contact <input type="checkbox"/> sans contact <input type="checkbox"/> d'auto-défense	—		