www.papsf.cat

DEIXAR DE FUMAR EN GRUP

Grup Tabac número: _____ Dates: de _____ a _____

NOM												
	CO											
	PES											
	TTM											
	CO											
	PES											
	TTM											
	CO											
	PES											
	TTM											
	CO											
	PES											
	TTM											
	CO											
	PES											
	TTM											
	CO											
	PES											
	TTM											
	CO											
	PES											
	TTM											

www.papsf.cat

DEIXAR DE FUMAR EN GRUP