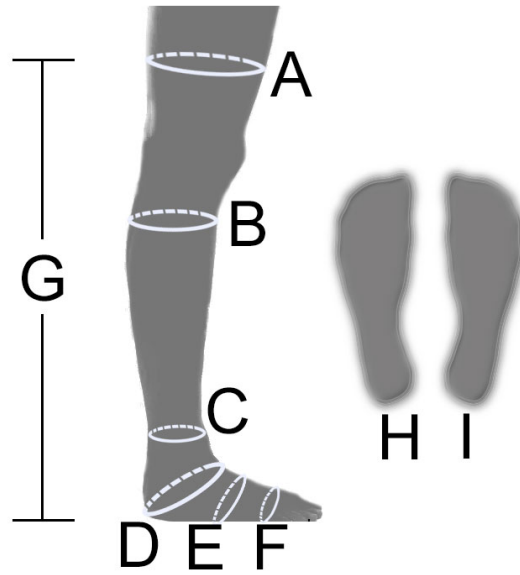


NOM:

ADRESSE:

MODÈLE:



A

B

C

D

E

F

G

H

(tracez le contour de votre pied gauche)



(tracez le contour de votre pied droit)