

powered by

## navigate°

## Suivi de l'activité par l'employeur

Je soussigné(e), Nom (en caractères d'imprimerie) ici	, a fixé un objectif de nombres de pas ou de minutes d'activité
et a suivi mon progrès afin de mener à bien l'A	ctivité Bien-être 2019 Passez à l'action grâce à des objectifs
intermédiaires.	
Signé,	
Date	