

Nom : .....

Date : .....

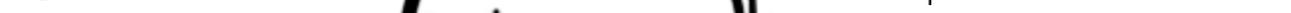
1. Tour de tête :



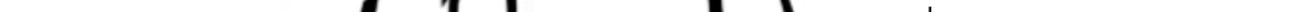
2. Tour de cou :



3. Tour de  
poitrine :



4. Tour de  
taille :



5. Tour de  
hanches :



7. Longueur de  
la taille au sol :



: 6. Longueur des bras

