



TOTAL LIFE CHANGES®
HOME OF

THE 15 DAY CHALLENGE™

DESAFÍO # _____

¿Cuántos desafíos ha completado?
Complete arriba el número del desafío en el que se encuentra actualmente.

MI DÍA 1 _____

Complete arriba la fecha de inicio de su desafío actual.

**ÚNASE A MÍ EN
#THE15DAYCHALLENGE**