

Name (Nombre): _____

Date (Fecha): _____

Please share with us how this class series has helped you and your family, what you have learned and any healthy changes you plan to make. Use the backside if you need more space.

Por favor comparta con nosotros como esta serie le a ayudado a usted y su familia. Que ha aprendido y cambios que ha hecho. Utilice el lado de atrás si necesita mas espacio.

Form #104

Name (Nombre): _____

Date (Fecha): _____

Please share with us how this class series has helped you and your family, what you have learned and any healthy changes you plan to make. Use the backside if you need more space.

Por favor comparta con nosotros como esta serie le a ayudado a usted y su familia. Que ha aprendido y cambios que ha hecho. Utilice el lado de atrás si necesita mas espacio.

Form #104