# KWB® Winter CHALLENGE

**IMIĘ** _____

**START** _____

## MOJE CELE:

1. _____
2. _____
3. _____

Odznacz pole w każdym dniu, w którym realizujesz dany cel.

| TYDZIEŃ | Pn | Wt | Śr | Cz | Pt | Sb | Nd |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 2 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 3 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |

**TYDZIEŃ 1**

**TYDZIEŃ 2**

**TYDZIEŃ 3**

**TYDZIEŃ 4**

**TYDZIEŃ 5**

**TYDZIEŃ 6**

**TYDZIEŃ 7**

**TYDZIEŃ 8**

**TYDZIEŃ 9**

**TYDZIEŃ 10**

KWB® supplements & food

*Małe nawyki dają wielkie efekty*