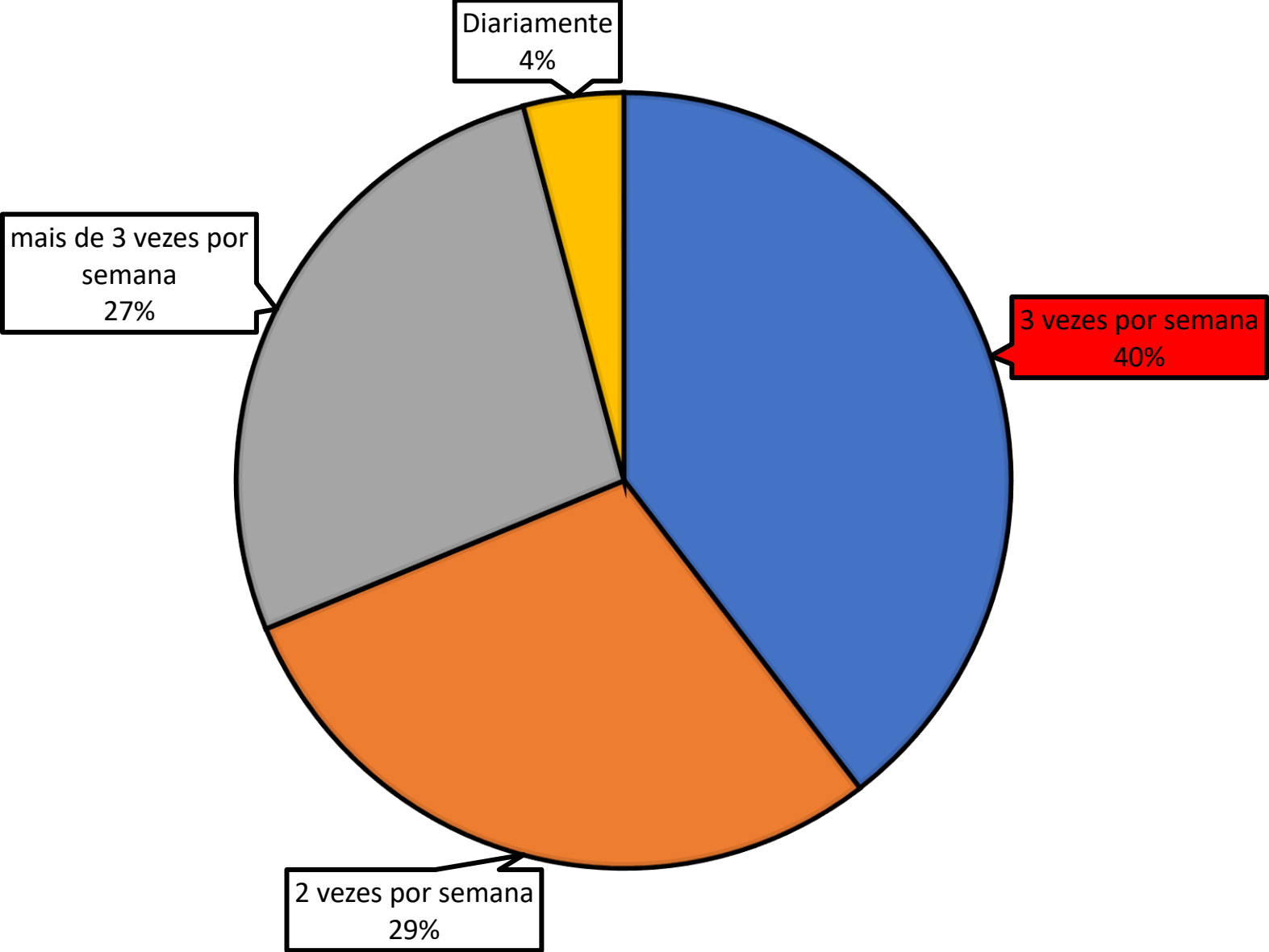
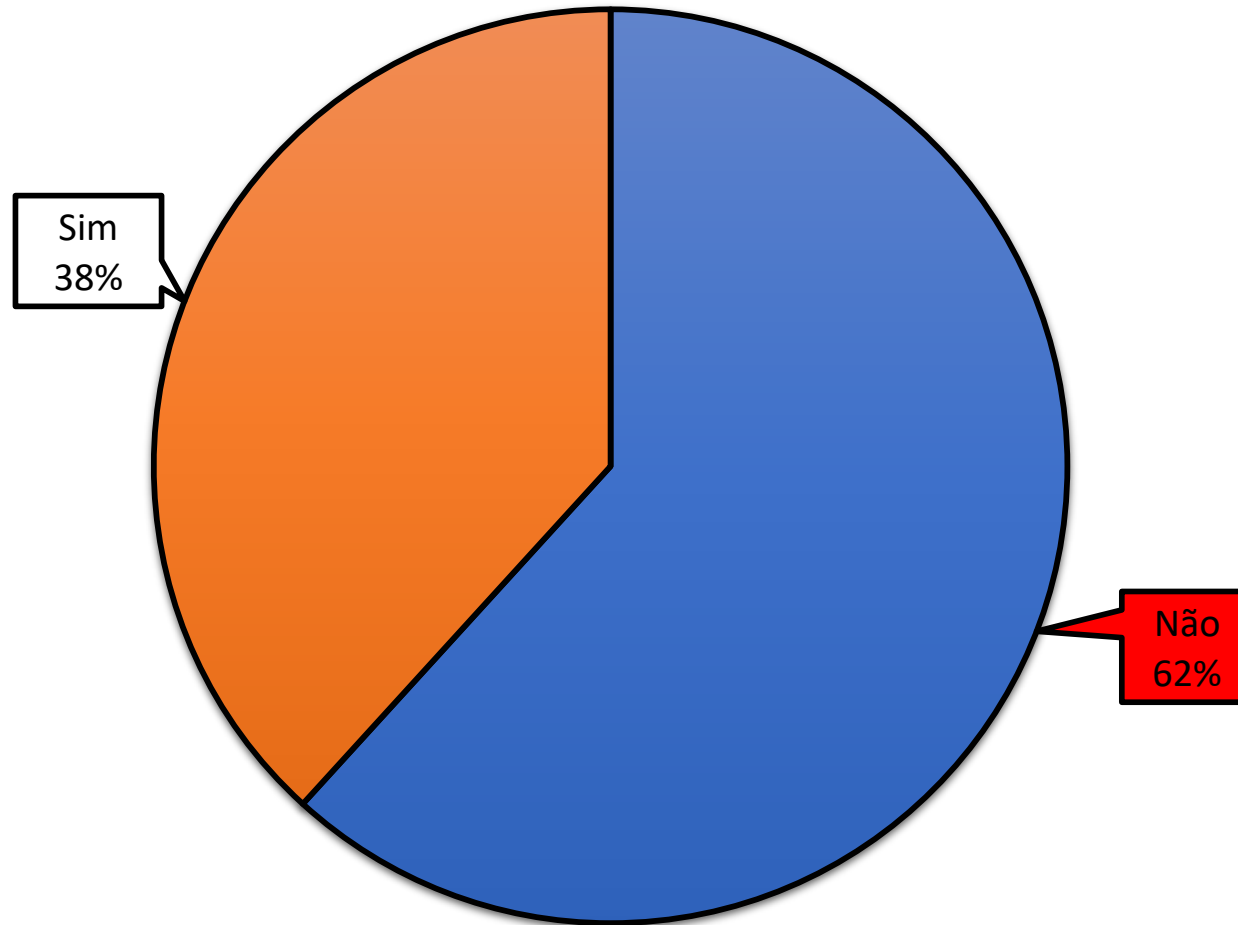


# SE SIM, QUANTAS VEZES POR SEMANA?



Você têm o costume de praticar exercícios físicos?



# QUE TIPO DE EXERCÍCIO FÍSICO VOCÊ PRÁTICA?

