

## EN ATTENDANT... FAITES LE QUIZ.

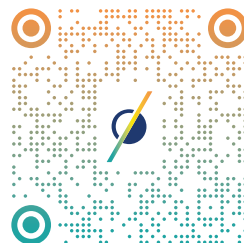
- 1 J'utilise tous les jours...  
cellulaire, tablette, télévision... **OUI / NON**
- 2 Je passe au moins 3 heures devant  
un écran numérique **OUI / NON**
- 3 J'ai parfois mal aux yeux...  
yeux rouges, qui piquent ou fatigue **OUI / NON**
- 4 Dehors, quand c'est trop lumineux/ensoleillé...  
je suis inconfortable ou dérangé(e) **OUI / NON**

VOUS AVEZ RÉPONDU « OUI » AU MOINS UNE FOIS ?  
**DÉCOUVREZ TRANSITIONS...**

SCANNEZ  
POUR  
**TESTER VOTRE  
SENSIBILITÉ  
À LA LUMIÈRE!**



SCANNEZ  
POUR  
**CHOISIR VOTRE  
STYLE ET  
VOTRE COULEUR!**



[transitions.com](https://www.transitions.com)