



## Feuille d'appel

### 3. Cours/36. Aide à la conduite

Nombre 13

<i>Nom</i>	<i>Prénom</i>	<i>Présent</i>	<i>Excusé</i>	<i>Absent</i>	<i>Remarques</i>
Bruchez	Laurent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
De Giorgi	Fernando	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lugon Moulin	Grégory	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
May	Jérôme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Michellod	Yves	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Moulin	Robin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Nicollier	Cédric	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Rebord	Alexandre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Rivera	Eugénie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Simon	Mathieu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Terrettaz	Yann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tornay	Julien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Voutaz	Guillaume	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Lieu, date \_\_\_\_\_

Saisi par (Signature) \_\_\_\_\_