



Feuille d'appel

1. Groupes/1.f Sous-Officiers

Nombre 20

Nom	Prénom	Présent	Excusé	Absent	Remarques
Barman	Jérémie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Beale	Andrew	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Besse	Michaël	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Biselx	Marc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bourgeois	Serge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bovey	Loïc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Brodard	Johann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bruchez	Laurent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Christinat	Thierry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cuesta Pascau	Sergio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dumoulin	Jean-Charles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lugon Moulin	Grégory	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Maret	Chloé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Maret	Nestor	<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"/>	
Pires	Marcelo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Rivera	Eugénie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tamarcaz	Philippe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Terretaz	Benoît	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Lieu, date _____

Saisi par (Signature) _____