

Centre de Renfort CSI des Combins

CP 1 1934 Le Châble
Telephone: 027 777 11 00
E-Mail: feu@valdebagne.ch
Web: www.csi-combins.ch



Feuille d'appel

3. Cours/34. GRIMP

Nombre 11

Nom	Prénom	Présent	Excusé	Absent	Remarques
Filliez	Johann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Maret	Nestor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
May	Jérôme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Meylan	Baptiste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Michellood	Yves	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Moulin	Marc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Moulin	Robin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Puippe	Frédéric	<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"/>	
Voutaz	Guillaume	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Lieu, date _____

Saisi par (Signature) _____