FEUILLE DE PRÉSENCE
À L'ENTRAINEMENT DU VBCK

Catégorie ______________ **Salle** ____________________

	DATE							
NOM	**PRÉNOM**	**De:** **À:**	**De:** **À:**	**De:** **À:**	**De:** **À:**	**De:** **À:**	**De:** **À:**	**De:** **À:**

Non, Prénom et Nr de tél. d'un responsable

____