



FEUILLE DE PRÉSENCES

Activité : _____ Date : _____

Section _____ Heure : _____

locale : _____

	NOM COMPLET (en lettres moulées)	SIGNATURE
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		