

Centre de Renfort CSI des Combins

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



Feuille d'appel

1.Fonctions/13. Officiers

Nombre 15

Nom	Prénom	Présent	Excusé	Absent	Remarques
Bochatay	Liliane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lugari	Nicolas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
May	Alain-Stéphane	<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"/>	
Michellod	Yves	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pellaud	Sacha	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pilloud	Léonard	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Puippe	Frédéric	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Rebord	Alexandre	<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"/>	
Vaz Lopes	Ivo	<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) _____