
Présence moniteur

Nom :

Prénom :

Mois : Octobre

Signature du moniteur :

Jours	Date	Présence (x)				
		APT	C1-C2	C3-C4	C5-C7	Mixtes
Jeudi	1 octobre					
Vendredi	2 octobre					
Mardi	6 octobre					
Mercredi	7 octobre					
Jeudi	8 octobre					
Vendredi	9 octobre					
Mardi	13 octobre					
Mercredi	14 octobre					
Jeudi	15 octobre					
Vendredi	16 octobre					
Mardi	20 octobre					
Mercredi	21 octobre					
Jeudi	22 octobre					
Vendredi	23 octobre					
Mardi	27 octobre					
Mercredi	28 octobre					
Jeudi	29 octobre					
Vendredi	30 octobre					