

Registre des présences pour une activité scout

Groupe : _____ Section : _____ animateur responsable : _____

Adresse du lieu de rencontre : _____ Date: _____ Heure de début : _____ Heure de fin : _____

Prénom	Nom de famille	N° tél./courriel de la personne à contacter	Liste de vérification Auto-dépistage de la COVID-19 complété?



Registre des présences pour une activité scoute

Prénom	Nom de famille	N° tél./courriel de la personne à contacter	Liste de vérification Auto-dépistage de la COVID-19 complété?

