

Centre de Renfort CSI des Combins

Route de Clouchèvre 30 1934 Le Châble
Telephone: 027 777 11 00
Fax: 027 777 11 35
E-Mail: feu@valdebagnes.ch
Web: www.csi-combins.ch



Moniteurs JSP

Nombre de personnes 15

Organisation 2.1 Moniteurs JSP

Désignation: _____

Date: _____ Heure du: _____ au: _____ Durée: _____

Lieu: _____ Responsable: _____

No. pers.	Nom	P	E	NE	Remarque
012	Cap Michellod Yves	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
045	Lt Fierz Aurélie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
056	Lt May Jérôme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
021	Lt Richard Pierre-Yves	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
031	Adj Dumoulin Jean-Charles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
064	Adj Taramarcaz Philippe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
057	Adj Terrettaz Benoît	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
046	Sgt Pilloud Léonard	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
037	Cpl Besse Michaël	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
010	Cpl Bovey Loïc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
038	Cpl Meylan Baptiste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
023	Cpl Nicollier Cédric	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
035	Cpl Pires Marcelo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
028	Cpl Vaz Lopes Ivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
041	Sap Moulin Robin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

* Personnes avec absence planifiée

Lieu, date: _____ Signature: _____