

Centre de Renfort CSI Bagnes-Vollèges-Sembrancher

Route de Clouchèvre 30 1934 Le Châble
Telephone: 027 777 11 00
Fax: 027 777 11 35
E-Mail: y.michellod@bagnes.ch
Web: www.csi-bvs.ch



Camion Nacelle 2020

Nombre de personnes 21

Organisation 2.c Camion Nacelle

Désignation: _____

Date: _____ Heure de: _____ au: _____ Durée: _____

Lieu: _____ Responsable: _____

No. pers.	Nom	Fonction principale	P	E	NE	Remarque
012	Cap Michellod Yves	Commandant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
014	Lt May Alain-Stéphane	Officier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
056	Lt May Jérôme	Officier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
040	Lt Pellaud Sacha	Officier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
033	Lt Simon Mathieu	Officier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
063	Lt Terrettaz Didier	Officier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
052	Lt Terrettaz Yann	Officier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
036	Adj Gay Eddy	Sous-officier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
016	Adj Maret Nestor	Sous-officier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
046	Sgt Pilloud Léonard	Sous-officier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
037	Cpl Besse Michaël	Sous-officier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
010	Cpl Bovey Loïc	Sous-officier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
007	Cpl Brodard Johann	Sous-officier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
015	Cpl Christinat Thierry	Sous-officier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
039	Cpl Lugon Moulin Grégory	Sous-officier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
028	Cpl Vaz Lopes Ivo	Sous-officier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
058	Cpl Voutaz Guillaume	Sous-officier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
043	Sap Beale Andrew		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
176	Sap Bovey Nathan		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
029	Sap Dorsaz Jérémie		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
035	Sap Pires Marcelo		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

* Personnes avec absence planifiée

Lieu, date: _____ Signature: _____