

FICHE DE SUIVI - COVID19		FICHE DE SUIVI - COVID19	
DATE DE LA SEANCE		DATE DE LA SEANCE	
NOM		NOM	
PRENOM		PRENOM	
RUE & N°		RUE & N°	
VILLE		VILLE	
CODE POSTAL		CODE POSTAL	
TELEPHONE		TELEPHONE	
EMAIL		EMAIL	
<i>Fiche à remettre obligatoirement à l'éducateur, complétée, avant chaque séance de détection.</i>		<i>Fiche à remettre obligatoirement à l'éducateur, complétée, avant chaque séance de détection.</i>	
FICHE DE SUIVI - COVID19		FICHE DE SUIVI - COVID19	
DATE DE LA SEANCE		DATE DE LA SEANCE	
NOM		NOM	
PRENOM		PRENOM	
RUE & N°		RUE & N°	
VILLE		VILLE	
CODE POSTAL		CODE POSTAL	
TELEPHONE		TELEPHONE	
EMAIL		EMAIL	
<i>Fiche à remettre obligatoirement à l'éducateur, complétée, avant chaque séance de détection.</i>		<i>Fiche à remettre obligatoirement à l'éducateur, complétée, avant chaque séance de détection.</i>	
<b>A DECOUPER SELON BESOINS</b>			

