

Date :	Type de brûlage :
--------	-------------------

LES STAGIAIRES				
Nom	CIS		Nom	CIS

LES FORMATEURS CAISSON				
Nom	CIS	Points feu	Nombre de brûlage sur la journée	Position formateur
		<input type="checkbox"/> Caisson COEPT	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> Doorman =
		<input type="checkbox"/> Caisson Attaque	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> speaker =
		<input type="checkbox"/> Caisson progression	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> Sécu =
			<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> Observateur =
		<input type="checkbox"/> Caisson COEPT	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> Doorman =
		<input type="checkbox"/> Caisson Attaque	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> speaker =
		<input type="checkbox"/> Caisson progression	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> Sécu =
			<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> Observateur =
		<input type="checkbox"/> Caisson COEPT	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> Doorman =
		<input type="checkbox"/> Caisson Attaque	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> speaker =
		<input type="checkbox"/> Caisson progression	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> Sécu =
			<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> Observateur =

Signature du FFTEA :
----------------------