

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

LES STAGIAIRES			
Nom	CIS		

LES FORMATEURS CAISSON				
Nom	CIS	Points feu	Nombre de brûlage sur la journée	Position formateur
		☐ Caisson COEPT ☐ Caisson Attaque ☐ Caisson progression	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4	☐ Doorman = ☐ speaker = ☐ Sécu = ☐ Observateur =
		☐ Caisson COEPT ☐ Caisson Attaque ☐ Caisson progression	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4	☐ Doorman = ☐ speaker = ☐ Sécu = ☐ Observateur =
		☐ Caisson COEPT ☐ Caisson Attaque ☐ Caisson progression	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4	☐ Doorman = ☐ speaker = ☐ Sécu = ☐ Observateur =

Signature du FFTEA :