



Réseau-Femmes
Colombie-Britannique

REGISTRE DES PRÉSENCES

TITRE DE L'ACTIVITÉ : _____ DATE : _____

+ nom de l'animatrice si besoin : _____

	NOM DE LA PARTICIPANTE	SIGNATURE	MEMBRE DE RÉSEAU-FEMMES (OUI/NON)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			