

CARNET D'ACTIVITÉS

Page _ de _

 NM Grade Nom et initiales Point

MOIS :								
Semaine 1	Lun.	Mar.	Mer.	Jeu.	Ven.	Sam.	Dim.	Total des points
Activité(s)								
Distance et durée								
Points								
Semaine 2	Lun.	Mar.	Mer.	Jeu.	Ven.	Sam.	Dim.	Total des points
Activité(s)								
Distance et durée								
Points								
Semaine 3	Lun.	Mar.	Mer.	Jeu.	Ven.	Sam.	Dim.	Total des points
Activité(s)								
Distance et durée								
Points								
Semaine 5	Lun.	Mar.	Mer.	Jeu.	Ven.	Sam.	Dim.	Total des points
Activité(s)								
Distance et durée								
Points								
Semaine 5	Lun.	Mar.	Mer.	Jeu.	Ven.	Sam.	Dim.	Total des points
Activité(s)								
Distance et durée								
Points								
TOTAL DES POINTS								

Attestation :

Je, _____ atteste avoir accumulé
 NM Grade, nom et initiales

les points inscrits et satisfait aux normes énoncées ci-dessus.

Date

Signature du militaire

Reproduire ce formulaire localement