

BULLETIN À REMPLIR
par toutes les visites et à chaque fois
(si plus de 4 visites en même temps, remplir une nouvelle feuille)

Habitant · e visité · e : _____

Jour de la visite : _____ de ____ h ____ à ____ h ____

Nombre de visites en même temps : _____

Visite 1

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

N° de téléphone : _____

Visite 2

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

N° de téléphone : _____

Visite 3

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

N° de téléphone : _____

Visite 4

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

N° de téléphone : _____