# FICHE SANITAIRE BUS

Date : ……../……../…….. Bus :

Heure prise de température : Nom de l'accompagnateur :

| NOM | PRENOM | CLASSE | TEMPERATURE |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |