

Rapport interservices

Date : _____

NUIT	JOUR	SOIR
# Chambre : 	# Chambre : 	# Chambre :
# Chambre : 	# Chambre : 	# Chambre :
# Chambre : 	# Chambre : 	# Chambre :
# Chambre : 	# Chambre : 	# Chambre :