DAA
Dépendants affectifs anonymes

FEUILLE DE PRÉSENCE DANS LES GROUPES DAA

(Document requis parfois par la cour ou pour suivi thérapeutique)

Nom du membre : _____ **Signature du membre** : _____

Inscrire le nom au complet pour les intervenants

Date	Nom du Groupe	Jour	Responsable	RG / Parrain / Marraine	Signature du responsable

Voici un exemple

Nom du membre : Sonia Lefebvre Signature du membre : _____

Date des rencontres	Nom du Groupe	Jour	Responsable RG / parrain/marraine	Signature du responsable
13/01/2020	Sois honnête envers toi	Lundi	Thérèse T./marraine	_____
18/01/2020	Bâtir son bonheur	Sam	Irma L./RGA	_____
22/01/2020	Cœur atout	Merc	Arthur L./parrain	_____
30/01/2020	Premier pas	Jeudi	Séraphin P./RG	_____