



Dépendants affectifs
anonymes

FEUILLE DE PRÉSENCE DANS LES GROUPES DAA

(Document requis 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 : _____

<u>Date des rencontres</u>	<u>Nom du Groupe</u>	<u>Jour</u>	<u>Responsable RG / parrain/marraine</u>	<u>Signature du responsable</u>
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	_____